



**Diabetesgesellschaft  
Bayern e. V.**

**Geschäftsstelle der DiaBay**  
Diabetesgesellschaft Bayern e.V.  
c/o Fachklinik Bad Heilbrunn  
Wörnerweg 30  
83670 Bad Heilbrunn  
Telefon +49 8046- 18 4106  
Telefax +49 8046- 18 4088  
E-Mail: [info@fkdb.net](mailto:info@fkdb.net)  
[www.diabay.net](http://www.diabay.net)

## Antrag auf Mitgliedschaft in der DIABETESGESELLSCHAFT BAYERN E.V.

Bitte entnehmen Sie durch den § 5 Mitgliedschaft der Vereinssatzung die Voraussetzungen für einen Beitritt als Mitglied.

### Private Daten

**Titel**

\_\_\_\_\_

**Vorname, Nachname**

\_\_\_\_\_

**Straße**

\_\_\_\_\_

**PLZ Ort**

\_\_\_\_\_

**E-Mail**

\_\_\_\_\_

**Telefon**

**Mobil**

\_\_\_\_\_

### Geschäftliche Daten

**Praxis/Klinik/Einrichtung**

\_\_\_\_\_

**Abteilung**

\_\_\_\_\_

**Funktion**

\_\_\_\_\_

**Straße**

\_\_\_\_\_

**PLZ Ort**

\_\_\_\_\_

**E-Mail**

\_\_\_\_\_

**Telefon**

**Telefax**

\_\_\_\_\_

#### **Vorstand**

Dr. Arthur Grünerbel	(Vorsitzender)
Dr. Annette Hobelsberger	(Stellv. Vorsitzende)
Dr. Björn Ertl	(Schriftführer)
Dr. Andreas Liebl	(Schatzmeister)
Dr. Veronika Hollenrieder	(1. Beisitzerin)
Dr. Günter Kraus	(2. Beisitzer)
Herr Georg Seeßle	(3. Beisitzer)
Dr. Nicola Haller	(4. Beisitzerin)

#### **Bankverbindung**

Stadtparkasse München  
IBAN: DE3470150000000133223  
BIC: SSKMDEMMXXX

Vereinsregisternummer 16665  
Amtsgericht München



### Qualifikationen

- Mitglied der DDG**  Ja  Nein
- DDG-Anerkennung**
- Diabetologe/in
  - Diabetesberater/in
  - Diabetesassistent/in
  - Podologe/in
  - Wundassistent/in
- DDG anerkannte Einrichtung**
- Typ-1
  - Typ-1, Pädiatrie (zukünftig Stufe 1, 2 oder 3)
  - Typ-2
  - Klinisches Zentrum

### Fachbereich

### Mitgliedsbeitrag

- |   |                    |            |
|---|--------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Arzt/Ärztin</b>                 | Fachbereich: _____ | 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> <b>Orthopädieschuhtechniker/in</b> |                    | 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> <b>Podologe/in</b>                 |                    | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> <b>Diabetesberater/in</b>          |                    | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> <b>Diabetesassistent/in</b>        |                    | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> <b>Wundassistent/in</b>            |                    | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> <b>Medizinische/r Assistent/in</b> |                    | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> <b>Sonstiges</b>                   |                    | 25,00 Euro |

Der oben aufgeführte jährliche Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 01. März des laufenden Jahres fällig. Siehe hierzu auch die Satzung der FKDB auf unserer Internetseite [www.diabay.net](http://www.diabay.net). Die beiliegende Datenschutzverordnung habe ich zur Kenntnis genommen und mit Unterzeichnung des Antrages akzeptiert.

**Mit der Abbuchung meines Jahres-Mitgliedsbeitrages bin ich einverstanden**  Ja /  Nein

Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (separates Formular) liegt ausgefüllt dem Mitgliedsantrag bei.



Diabetesgesellschaft  
Bayern e. V.

Antrag auf Mitgliedschaft in der DIABETESGESELLSCHAFT BAYERN E.V. Seite 3 von 3

---

Im Mitgliedsbeitrag ist ebenfalls der Bezug der Zeitung MMW enthalten.

**Ich möchte die Lieferung der MMW**  Ja /  Nein **Adresse:**  Privat /  Geschäftlich

---

Ort und Datum

---

Unterschrift