

# AUFNAHMEANTRAG



Prof. Dr. med. Holger Gothe  
1. Vorsitzender der GAA e.V.  
Medizinische Fakultät »Carl Gustav Carus«  
Technische Universität Dresden  
Lehrstuhl Gesundheitswissenschaften / Public Health  
(Lehrstuhlinhaber: Prof. Dr. med. Joachim Kugler)  
Fetscherstraße 74  
01307 Dresden  
gaavorstand@pmvresearch.eu

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Gesellschaft für Arzneimittel Anwendungsforschung und Arzneimittelepidemiologie e.V., Mitglied der EURO-DURG (Drug Utilization Research Group). Der kalenderjährliche Beitrag beträgt zurzeit 30,00 Euro (für Studierende: 15,00 Euro).

Name ..... Akademische(r) Titel .....

Vorname ..... Geburtsdatum .....

Privatanschrift \*

Dienstanschrift \*

(\* Post erbeten an / Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Institution/Organisation .....

Straße, Nr. .... Straße, Nr. ....

PLZ / Ort ..... PLZ / Ort .....

Telefon ..... Telefon .....

Telefax ..... Telefax .....

E-Mail ..... E-Mail .....

Akademischer Werdegang .....

Angaben zur Bankverbindung der GAA e.V. (USt-IdNr. DE119260415):  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank Düsseldorf – IBAN DE73 3006 0601 0003 6314 94 – BIC DAAEDEDXXX

Eigene Bankverbindung: IBAN ..... BIC .....

Mit der folgenden Unterschrift erteile ich die Genehmigung für den Einzug des Jahresbeitrags durch die GAA:

Mit der folgenden Unterschrift beantrage ich, als Mitglied in die GAA aufgenommen zu werden:

Ort, Datum ..... Ort, Datum .....

## Hinweis zum Datenschutz

Nach Art. 6, Abs. 1, lit. b) DS-GVO ist die Verarbeitung personenbezogener Daten rechtmäßig, wenn diese für die Erfüllung eines Vertragsverhältnisses – hier: Mitgliedschaft im Verein – erforderlich sind. Zu näheren Details konsultieren Sie bitte das Dokument »DATENSCHUTZERKLÄRUNG UND HAFTUNGSHINWEIS« der GAA. Die GAA bietet einen Info-Mail-Versand an. Für diesen Service registrieren Sie sich i. d. R. anlässlich Ihres Beitritts als Mitglied der GAA, und zwar indem Sie auf dem vorliegenden Aufnahmeantrag Ihre E-Mail-Adresse angeben und auf diese Weise Ihr Einverständnis zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten in diesem Kontext erteilen. Zur Durchführung des Info-Mail-Versandes wird die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse gespeichert. Ihre E-Mail-Adresse wird nur zu diesem Zweck verwendet und nicht an Dritte übermittelt. Mit Ihrer Registrierung bzw. dem Beginn der Mitgliedschaft willigen Sie in diese Speicherung ein. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen und den Info-Mail-Service abbestellen. Hierzu wenden Sie sich bitte an den Vorstand der GAA (siehe <https://www.gaa-arzneiforschung.de/service/impressum>).