



DEUTSCHER VERBAND FÜR GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN UND PUBLIC HEALTH e.V.
GERMAN ASSOCIATION FOR HEALTH SCIENCES AND PUBLIC HEALTH

An den
Vorsitzenden des DVGPH
Herrn Prof. Dr. Bernd Brüggjenjürgen
Fiedlerstraße 33
01307 Dresden

Geschäftsstelle:

Prof. Dr. Bernd Brüggjenjürgen
c/o Forschungsverbund Public Health
Sachsen und Sachsen-Anhalt
Fiedlerstr. 33
01307 Dresden
Telefon 0351/458-4490
Telefax 0351/458-5338
E-Mail: Public.Health@mailbox.tu-
dresden.de
Internet: <http://www.dvgph.de>

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft im Deutschen Verband für Gesundheitswissenschaften und Public Health e.V. Der jährliche Beitrag (incl. Public Health FORUM) beträgt 55,00 Euro, für Studierende 25,00 Euro (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen).

Name:

Institution:

Straße:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Ort / Datum:

Unterschrift:

Senden Sie ihre Rückantwort bitte an den DVGPH, c/o Forschungsverbund Public Health Sachsen und Sachsen-Anhalt, Fiedlerstraße 33, 01307 Dresden.



DEUTSCHER VERBAND FÜR GESUNDHEITSWISSENSCHAFTEN UND PUBLIC HEALTH e.V.
GERMAN ASSOCIATION FOR HEALTH SCIENCES AND PUBLIC HEALTH

Geschäftsstelle:

Prof. Dr. Bernd Brüggjenjürgen
c/o Forschungsverbund Public Health
Sachsen und Sachsen-Anhalt
Fiedlerstr. 33
01307 Dresden
Telefon 0351/458-4490
Telefax 0351/458-5338
E-Mail: Public.Health@mailbox.tu-
dresden.de
Internet: <http://www.dvgph.de>

Einzugsermächtigung

Name:

Adresse:
.....

Telefon/ Fax:.....

E-mail:

Einzugsermächtigung über

- Euro 55,00
- Euro 25,00 für Studierende (bitte Immatrikulationsbescheinigung beilegen)

jährlich bis auf Widerruf von meinem Konto

IBAN-Nr.:

BIC:

bei (Bankname):

Ort und Datum:

Unterschrift: