



BDSN, Geranienweg 7a, 41564 Kaarst

BDSN e.V.
Geschäftsstelle:
Geranienweg 7a
41564 Kaarst
Tel: +49 (0)2131 15 33 015
Mobil: +49 (0)170 21 81 199
gs@bdsn.de
www.bdsn.de

Aufnahmeantrag

Bitte leserlich schreiben oder Stempel verwenden

Name: _____

Praxisadresse: _____

Tel.nr.: _____ Fax.nr.: _____

Email: _____

Handy: _____

Der Mitgliedsbeitrag für niedergelassene Diabetologen und das erste Mitglied aus einem MVZ beträgt 1000 Euro / Jahr, davon werden 600 Euro an den

Bundesverband der niedergelassenen Diabetologen BVND abgeführt, für angestellte

Diabetologen beträgt der Jahresbeitrag 100 Euro, davon werden 50 Euro an den

Bundesverband der niedergelassenen Diabetologen BVND abgeführt. Der Beitrag wird monatsanteilmäßig berechnet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte alle 3 Seiten Mail an die Geschäftsstelle des BDSN

Eine Einzugsgenehmigung ist nach Satzung einzurichten:

Name des Instituts:

IBAN: _____

BIC: _____

Die Aufnahme erfolgt erst, wenn die in der Satzung vorgesehene vertrauliche
Angabe der Behandlungsdaten Ihrer Praxis erfolgt ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Behandlungsdatenformular für das Jahr 2021

Weitergabe nur an den Vorstand des Berufsverbands der diabetologischen Schwerpunktpraxen in Nordrhein

Name: _____

Praxisadresse: _____

Bitte geben Sie jeweils die Zahlen an. Die Erfassung der Gesamtleistung der Mitglieder ist von großer Bedeutung, um unseren Einfluss geltend machen zu können.

Mitarbeiter:

Berufe	Planstellen 0,x - x,x
MFA	
Diabetesassistent*Innen DDG	
Diabetesberater*Innen DDG	
Wundassistent*Innen	

Behandelte Menschen mit Diabetes im ganzen Jahr:

Typ 1 Diabetes	
Typ 2 Diabetes ohne Insulin	
Typ 2 Diabetes mit Insulin	
Gestationsdiabetes	
Mit Insulinpumpe	
Mit CGM	
Mit AiD-Systemen	

Schulungen

Art der Schulung	Anzahl Kurse	Anzahl Pat. gesamt
Nichtinsulinerkurse ZI oder ähnlich		
Nichtinsulinerkurse Medias 2		
Konventionelle Insulintherapie		
prandiale Insulintherapie für Typ 2		
ICT Kurse Typ 1		
Pumpenschulung		
CGM-Schulung		

Ich habe die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Datum: _____

Unterschrift: _____