

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](mailto:gs@bdsn.de)  
[www.bdsn.de](http://www.bdsn.de)

## Aufnahmeantrag

Bitte leserlich schreiben oder Stempel verwenden

Name: \_\_\_\_\_

Praxisadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.nr.: \_\_\_\_\_ Fax.nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag für niedergelassene Diabetologen/Diabetologinnen und das erste Mitglied aus einem MVZ beträgt 1000 Euro / Jahr (davon werden 600 Euro an den Bundesverband der niedergelassenen Diabetologen (BVND) abgeführt) und für angestellte Diabetologen/Diabetologinnen beträgt der Jahresbeitrag 500 Euro (davon werden 300 Euro an den BVND abgeführt). Für Ärztinnen/Ärzte in Weiterbildung beträgt der Jahresbeitrag 100€ (davon werden 50€ an den BVND abgeführt), nach 2 Jahren wird der Status automatisch in 'angestellte/r Ärztin/Arzt' überführt, es sei denn, es wird ein Nachweis über eine längere Weiterbildungszeit vorgelegt

Bitte ankreuzen!

- niedergelassener Diabetologe/niedergelassene Diabetologin
- angestellte/r Arzt/Ärztin
- Arzt/Ärztin in Weiterbildung (auf zwei Jahre begrenzt, bei Nachweis einer längeren

Weiterbildungszeit ist auch eine entsprechende Verlängerung möglich)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Eine Einzugsgenehmigung ist nach Satzung einzurichten:

Name des Kontoeigentümers: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

(Bei angestellten Ärzten/Ärztinnen ist die Unterschrift des Kontoeigentümers erforderlich)

Stempel der Praxis