



Deutsches Netzwerk
Versorgungsforschung e.V.

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft im Deutschen Netzwerk Versorgungsforschung e.V.

Antragsformular für „Natürliche Personen“

gemäß Satzung vom 12.05.2021

Bitte senden Sie das Formular mit den notwendigen Anlagen (s.u.) an die DNVF-Geschäftsstelle

Geschäftsstelle DNVF e.V.
Kuno-Fischer-Str. 8
14057 Berlin

Name des Antragstellers: (Titel, Vor- und Nachname)	
Privatadresse:	
Telefon*:	
E-Mail:	
Beruf / derzeitiger Arbeitgeber & Dienst- adresse*:	

*freiwillige Angabe

Hiermit stelle ich den Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft im DNVF e.V. Die Satzung des DNVF e.V. (vom 12.05.2021), die Beitragsordnung (vom 04.05.2022) sowie die [Information zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten der persönlichen Mitglieder](#) des DNVF sind mir bekannt.

Die notwendigen Anlagen füge ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen

- Darstellung der Motivation für die Mitgliedschaft
- Kurze Beschreibung des beruflichen Werdegangs (Lebenslauf)
- Darstellung der Forschungsaktivitäten bzw. der praktischen Aktivitäten im Gesundheitswesen, ggf. eigene Vorarbeiten und Publikationen im Bereich der Versorgungsforschung
- Ausgefülltes und unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat



SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung
(DNVF) e.V.

Kuno-Fischer-Str- 8
14057 Berlin

Fon 030 1388 7070

Fax 030 1388 7072

info@dnvf.de

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
DE48ZZZ00000534739	WIRD SEPARAT MITGETEILT

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Deutsche Netzwerk Versorgungsforschung (DNVF) e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DNVF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger

Vorname	
Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Kreditinstitut

BIC	IBAN
-----	------

Formularfeld IBAN ist auf 22 Zeichen beschränkt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

Vorstand des DNVF – Wahlperiode 2026-2028: Dr. Wolfgang Hoffmann (Vorsitzender), Prof. Dr. Jochen Schmitt (stellv. Vorsitzender), Prof. Dr. Dr. Martin Härter (Hauptgeschäftsführer), PD Dr. Anna Levke Brütt, Prof. Dr. Max Geraedts, Dr. Milena von Kutzleben, Prof. Dr. Neeltje van den Berg, Prof. Dr. Horst Christian Vollmar, Hauke Felix Wiegand, MD/PhD und Prof. Dr. Steffi Riedel-Heller (kooptiertes Vorstandsmitglied der AWMF e.V.)

Geschäftsführer nach § 30 BGB: Mirko Eichner

Bankverbindung: DNVF e.V., GLS Gemeinschaftsbank, IBAN: DE92 4306 0967 1231 0217 00, BIC: GENODEM1GLS