



AUFNAHMEANTRAG

PD Dr. med. habil. Katrin Farker
1. Vorsitzende
Universitätsklinikum Jena
Apotheke, Universitäres Zentrum für
Pharmakotherapie und Pharmakoökonomie (UZP)
D-07740 Jena
katrin.farker@med.uni-jena.de

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

Name	Titel	Geburtsdatum
Vorname	Akademischer Werdegang	
Privatanschrift <input type="checkbox"/> *	
Straße, Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Telefax	Bankverbindung (durch die Unterschrift wird die Genehmigung für den Bankeinzug des Jahresbeitrags durch die Deutsche Apotheker- und Ärztekbank Düsseldorf erteilt.)	
e-mail	
Dienstanschrift <input type="checkbox"/> *	USt.-Ident-Nr. DE119260415	
Firma/Institution/Organisation	BIC DAAEDEDXXX	
.....	IBAN DE73 3006 0601 0003 6314 94	
.....	Unterschrift (für Bankeinzug)	
Straße, Nr.	
PLZ / Ort	Ort, Datum	
Telefon	Unterschrift (für Eintritt in die GAA e. V.)	
Telefax	
e-mail	Ort, Datum	

(* Post erbeten an / Zutreffendes bitte ankreuzen!)

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 contact@gaa-arzneiforschung.de.