



DEUTSCHE  
ADIPOSITAS  
GESELLSCHAFT

An die  
Deutsche Adipositas-Gesellschaft e.V.  
Fraunhoferstr. 5  
82152 Martinsried

### Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Adipositas-Gesellschaft (DAG) e.V.

Hiermit beantrage ich, in die DAG e.V. aufgenommen zu werden.

Frau:  Herr:

Titel: .....

Vorname:.....Nachname:.....

Institution mit Anschrift: .....

.....

Telefon:.....Telefax:.....

und/oder Adresse (privat):.....

Telefon:.....Telefax:.....

E-mail-Adresse:.....

Berufsabschluss:.....

Fachgebiet:.....

Aktuelle Tätigkeit auf dem Gebiet der Adipositas:.....

.....

Derzeit existiert in der Deutschen Adipositas-Gesellschaft die Arbeitsgruppe **Adipositas im Kindes- und Jugendalter (AGA)** (Infos unter [www.a-g-a.de](http://www.a-g-a.de)).

Wenn Sie gleichzeitig auch Mitglied in der AGA sein möchten, vermerken Sie dies bitte (bitte ankreuzen): ja :  nein:

Datum und Unterschrift: .....

**Bitte wenden!**

**Vorstand (gem. § 26 BGB):** Prof. Dr. M. de Zwaan, Hannover (Präsidentin), Prof. Dr. J. Aberle (Präsident elect und Vizepräsident), PD Dr. S. Wiegand, Berlin (Vizepräsidentin), Prof. Dr. Stefan Ehehalt, Stuttgart (Sekretär und Schatzmeister)

**Geschäftsstelle:** Deutsche Adipositas-Gesellschaft e.V., Fraunhoferstr. 5, 82152 Martinsried

Tel. : 089 – 710 48 358, Fax : 089 – 710 49 464

**homepage:** <http://www.adipositas-gesellschaft.de>

**Sitz der Gesellschaft:** München, VR 202567

**Bankverbindung:** Sparkasse München, BLZ 70150000, Konto: 40112344, IBAN: DE4070150000040112344, BIC: SSKMDEMM



DEUTSCHE  
ADIPOSITAS  
GESELLSCHAFT

## Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 100,00 € pro Jahr, für Studenten, Auszubildende, Ruheständler und Personen in Elternzeit 50,00 €.

Dieser wird laut § 9 unserer Satzung per Abbuchung eingezogen.

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Adipositas-Gesellschaft bis auf Widerruf die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für Mitglied: .....

Betrag bitte ankreuzen:     € 50,-                             € 100,- .....

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller): .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC Code: .....

Datum und Unterschrift: .....

**Vorstand (gem. § 26 BGB):** Prof. Dr. M. de Zwaan, Hannover (Präsidentin), Prof. Dr. J. Aberle (Präsident elect und Vizepräsident), PD Dr. S. Wiegand, Berlin (Vizepräsidentin), Prof. Dr. Stefan Eehalt, Stuttgart (Sekretär und Schatzmeister)

**Geschäftsstelle:** Deutsche Adipositas-Gesellschaft e.V., Fraunhoferstr. 5, 82152 Martinsried

Tel. : 089 – 710 48 358, Fax : 089 – 710 49 464

**homepage:** <http://www.adipositas-gesellschaft.de>

**Sitz der Gesellschaft:** München, VR 202567

**Bankverbindung:** Sparkasse München, BLZ 70150000, Konto: 40112344, IBAN: DE4070150000040112344, BIC: SSKMDEMM