



**Aufnahmeantrag**

(Bitte in Druckschrift)

Anschrift

**Titel** ..... **Vorname** ..... **Name** .....

- Mitglied
- Student
- Nichtarzt außerordentliches Mitglied \_\_\_\_\_  
Bezeichnung (z.B. Physiotherapeut, Sportwissenschaftler etc.)
- Rentner
- Wechsel Landesverband \_\_\_\_\_  
Neuer Landesverband

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Privatanschrift:</b></p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ: _____ Ort: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____</p> <p>Handy: _____</p> <p>E-Mail: _____</p>   | <p><b>Berufliche Anschrift:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ: _____ Ort: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax.: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Internet: _____</p>   |
| <p>Geburtsdatum: _____</p> <p><u>Praktische Tätigkeit</u></p> <p>Niedergelassen <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/></p> <p>Andere <input type="checkbox"/></p> <p>Approbation <input type="checkbox"/></p> <p>Kassenzulassung <input type="checkbox"/></p> | <p>Facharzt: _____</p> <p>_____</p> <p>Zusatzbezeichnung Sportmedizin: <input type="checkbox"/></p> <p>Weitere Zusatzbezeichnungen:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>Post senden an: Privat: <input type="checkbox"/> Praxis: <input type="checkbox"/></b></p> |

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die Deutsche Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention (DGSP) für statistische Zwecke und zum Versand der „Deutschen Zeitschrift für Sportmedizin“ einverstanden, wenn ich nicht innerhalb von 4 Wochen einen schriftlichen Widerspruch beim Thüringer Sportärztebund eingereicht habe.

Ich bin mit der Übersendung von Infomaterial durch die DGSP bzw. Sportmed GmbH

- einverstanden
- nicht einverstanden.

**Weitere wichtige Angaben**

|  |   |
|--|---|
| <b>DGSP-Qualifikationen:</b> Arzt im Fitness- u. Gesundheitszentrum <input type="checkbox"/> | habe Interesse daran <input type="checkbox"/> |
| DGSP Leistungsdiagnostik <input type="checkbox"/>  | habe Interesse daran <input type="checkbox"/> |
| <b>Sportmedizinische Tätigkeit:</b>  |   |
| <b>von mir betreute Sportarten / Vereinsbetreuung:</b>                                       |   |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel