



**Interdisziplinäre Fachgesellschaft  
für Didaktik Gesundheit e.V. (IFDG)**

Universität Osnabrück  
Nelson-Mandela-Str. 13  
49076 Osnabrück

E-Mail: [info@didaktik-gesundheit.de](mailto:info@didaktik-gesundheit.de)

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Interdisziplinäre Fachgesellschaft für Didaktik Gesundheit e.V. (IFDG).

|   |   |
|---|---|
| <b>Titel / Name / Vorname</b>   |   |
|   |   |
| <b>Institution / Abteilung</b>  |   |
|   |   |
| <b>Straße / Hausnummer / PLZ / Ort</b>  |   |
|   |   |
| <b>Telefonnummer / Faxnummer</b>  |   |
|   |   |
| <b>E-Mail-Adresse</b>   |   |
|   |   |
| <b>Status</b> (Bitte ankreuzen)   |   |
| <input type="checkbox"/> Professor:in<br><input type="checkbox"/> Lehrkraft für besondere Aufgaben<br><input type="checkbox"/> Doktorand:in<br><input type="checkbox"/> Anderer Status: | <input type="checkbox"/> Wissenschaftliche:r Mitarbeiter:in<br><input type="checkbox"/> Lehrbeauftragte:r<br><input type="checkbox"/> Lehrer:in |

## Form der Mitgliedschaft

| Mitgliedschaft (Bitte ankreuzen)   | Beitrag pro Jahr *                     |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied   | 60 €                                   |
| <input type="checkbox"/> Studentisches Mitglied  | 25 €                                   |
| <input type="checkbox"/> Institutionelles Mitglied<br>Ansprechpartner:in der Institution**:<br><br>E-Mail-Adresse: | 200 €                                  |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied  | Beitrag bitte eintragen: _____ (> 60€) |

\* Die IFDG ist Mitglied der Gesellschaft für Fachdidaktik (GFD). Von dem IFDG-Mitgliedsbeitrag werden jeweils 1,25 € als GFD-Mitgliedsbeitrag entrichtet und an die GFD überwiesen.

\*\* Aufgabe der Ansprechpartner:innen ist es, Informationen an involvierte Institutionsmitglieder weiterzuleiten.



## Fachliches Profil (optional)

### Fachliches Interesse

### Expertise / Erfahrungen (ggf. Publikationen und Projekte)

Die Satzung des Vereins und die Beiträge erkenne ich an. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben der Interdisziplinären Fachgesellschaft für Didaktik Gesundheit e.V. (IFDG) erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Interdisziplinäre Fachgesellschaft für Didaktik Gesundheit e.V. (IFDG) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des jährlichen Mitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00002400036**

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Name der Bank</b>   |  |
| <b>IBAN</b>            |  |
| <b>BIC</b>             |  |
| <b>Kontoinhaber:in</b> |  |

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_