



DGKJCH e.V. · Langenbeck-Virchow-Haus · Luisenstraße 58/59 · 10117 Berlin

Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendchirurgie e.V.  
Langenbeck-Virchow-Haus  
Herrn Daniel Wylegala  
Luisenstraße 58/59  
10117 BERLIN  
GERMANY

**Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendchirurgie e. V.**

**Geschäftsstelle**

Daniel Wylegala, Leiter  
Langenbeck-Virchow-Haus  
Luisenstraße 58/59  
10117 Berlin, Germany

Telefon: +49 30 28 00 43 60  
Telefax: +49 30 28 00 43 69  
E-Mail: [info@dgkjch.de](mailto:info@dgkjch.de)  
Web: [www.dgkjch.de](http://www.dgkjch.de)

**Antrag auf Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendchirurgie e.V. (DGKJCH)**

Beigefügt sind:

- der Aufnahmeantrag,
- 2 Bürgschaftserklärungen von Mitgliedern der DGKJCH,
- das SEPA-Lastschriftmandat sowie
- die Einwilligungserklärung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

**Ehrenpräsident**

Prof. Dr. med. Hermann-Josef  
Pompino, Berlin

**Präsidentin**

PD Dr. med. Barbara Ludwikowski,  
Hannover

**Stellvertretender Präsident**

Prof. Dr. med. Guido Seitz,  
Marburg

**Sekretär**

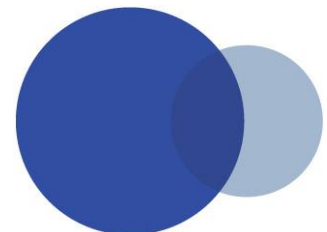
Dr. Benjamin Schwab-Eckhardt,  
Nürnberg

**Schatzmeister**

Prof. Dr. med. Stuart Hosie,  
München

Eingetragen beim  
Amtsgericht Berlin Charlottenburg  
Nr. VR 12832 Nz

**Den Antrag bitte einseitig ausdrucken!**



---

Ort, Datum

Unterschrift

**Bankverbindung**

Deutsche Apotheker- und  
Ärztebank eG  
IBAN DE52 3006 0601 0002 6780 71  
BIC DAAEDEDXXX



**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied der DGKJCH e.V.**

Nachfolgende Daten werden gemäß DSGVO erhoben und behandelt. Ihre Verarbeitung dient ausschließlich Vereinszwecken (keine kommerzielle Nutzung).

---

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben und ausschreiben)

---

Titel

---

Dienststellung/Funktion

---

Krankenhaus/Einrichtung

---

Abteilung/Klinik

---

Postleitzahl/Ort

---

Straße und Hausnummer

---

E-Mailadresse

---

Geburtsdatum

**und/oder Privatanschrift**

---

Postleitzahl/Ort

---

Straße und Hausnummer

---

Telefon/Mobil (freiwillige Angabe)

---

E-Mailadresse (freiwillige Angabe)



### Beruflicher Werdegang

Approbation:		
	Datum	Ärztekammer

Facharzt für Kinderchirurgie:		
	Datum	Ärztekammer

### Wissenschaftlicher Werdegang

Promotion:		
	Datum	Universität

Habilitation:		
	Datum	Universität

<b>Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie e.V. (DGCH):</b>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	-------------------------------

Wir erheben, verarbeiten und nutzen Ihre Daten zur Erfüllung der Vereinsziele sowie zu Ihrer Betreuung im Rahmen der Mitgliedschaft, ggf. auch unter Einsatz von Dienstleistern. Soweit Sie eine E-Mail-Adresse angegeben haben, wird die vereinsinterne Kommunikation soweit möglich elektronisch ausgeführt. Wir geben Ihre Daten zur Organisation von Mitgliedsleistungen an Kooperationspartner weiter, zum Beispiel an den Georg Thieme Verlag zwecks Versandes der Fachzeitschrift EJPS oder an die für die Ausrichtung der Jahres- und Herbsttagungen zuständigen Kongressorganisationen. Dabei folgen wir dem Grundsatz der Datensparsamkeit. Die Verwendung Ihrer freiwilligen Angaben können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der DGKJCH unter [info@dgkjch.de](mailto:info@dgkjch.de) (Geschäftsstelle der DGKJCH) widerrufen.

**Durch diesen Aufnahmeantrag erkläre ich mich mit der Satzung, der Beitragsordnung und der Datenschutzerklärung (DSE) der DGKJCH, die ich jeweils auf der Homepage der DGKJCH gelesen habe, einverstanden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift



## 1. BÜRGERSCHAFTSERKLÄRUNG

---

Name, Vorname Antragstellerin/Antragsteller (bitte in Druckbuchstaben und ausschreiben)	Dienststellung/Funktion
--	-------------------------

---

Name, Vorname Bürgin/Bürge (bitte in Druckbuchstaben und ausschreiben)	Dienststellung/Funktion
---	-------------------------

Die Antragstellerin/der Antragsteller ist mir persönlich bekannt.

Gegen die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendchirurgie e.V. (DGKJCH) bestehen von meiner Seite aus keine Bedenken.

Ich bin ordentliches Mitglied der DGKJCH.

---

Ort, Datum und Stempel	Unterschrift Bürgin/Bürge
------------------------	---------------------------



## 2. BÜRGERSCHAFTSERKLÄRUNG

---

Name, Vorname Antragstellerin/Antragsteller (bitte in Druckbuchstaben und ausschreiben)	Dienststellung/Funktion
--	-------------------------

---

Name, Vorname Bürgin/Bürge (bitte in Druckbuchstaben und ausschreiben)	Dienststellung/Funktion
---	-------------------------

Die Antragstellerin/der Antragsteller ist mir persönlich bekannt.

Gegen die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendchirurgie e.V. (DGKJCH) bestehen von meiner Seite aus keine Bedenken.

Ich bin ordentliches Mitglied der DGKJCH.

---

Ort, Datum und Stempel	Unterschrift Bürgin/Bürge
------------------------	---------------------------





## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

---

Name, Vorname (bitte in Druckbuchstaben und ausschreiben)

Ihre Daten werden ausschließlich gemäß EU-DSGVO erhoben und behandelt. Die Verarbeitung der erhobenen Daten dient ausschließlich Vereinszwecken (keine kommerzielle Nutzung).

Die im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft bei der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendchirurgie e.V. (DGKJCH) angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, die Darstellung der beruflichen Qualifikation) dienen dem Zwecke der Mitgliedschaftsverwaltung und der damit verbundenen gezielten Betreuung. Ihre Daten werden bei der DGKJCH bis auf Widerruf gespeichert und verarbeitet. Bei einem Widerruf werden alle Daten gelöscht bis auf jene Daten, die aufgrund entsprechender Rechtsnormen aufbewahrt werden müssen. Mit diesem Erhebungsbogen aktualisieren wir Ihre bereits vorhandenen Daten und bitten Sie um die DSGVO-konforme Einwilligung in die Datennutzung im Sinne Ihrer Mitgliedschaft.

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass Ihre Adressdaten in geeigneter Form für fachbezogene Informationen wie Veranstaltungsankündigungen/-einladungen verwendet werden dürfen (z. B. für Einladung zur Mitgliederversammlung). Ferner willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Ihre Bankdaten für den Einzug wiederkehrender Zahlungen in der Geschäftsstelle der DGKJCH gespeichert und an die Deutsche Apotheker- und Ärztebank eG geschickt werden.

Als Mitglied erhalten Sie sechsmal im Jahr eine Printausgabe der Fachzeitschrift „European Journal of Pediatric Surgery“, in der auch jeweils die Mitteilungen der DGKJCH veröffentlicht werden. Zum Datenabgleich, um doppelte Zusendungen zu vermeiden und schließlich für die Zustellung erhält der Georg Thieme Verlag Ihren Namen und ihre Adresse. Nach dem Abgleich werden die Daten regelkonform vom Verarbeiter der Auftragsdaten vernichtet.

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** (gem. Artikel 21 DSGVO) Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit unverzüglicher Wirkung ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Geschäftsstelle der DGKJCH übermitteln. Ebenso haben Sie gemäß Artikel 15 bis 20 der DSGVO die Möglichkeit, Ihre Rechte jederzeit geltend zu machen. Senden Sie hierzu einfach eine Nachricht an die Geschäftsstelle der DGKJCH unter [info@dgkjch.de](mailto:info@dgkjch.de).

### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken (optional; bei Einwilligung bitte Punkte ankreuzen):

- Ich willige ein, dass meine Adressdaten im geschützten Mitgliederbereich der DGKJCH-Homepage in meinem Mitgliedsprofil eingetragen werden (nicht öffentlich sichtbar).
- Ich willige ein, dass Fotos, auf denen ich mit bis zu 3 Personen oder allein abgebildet bin, in den DGKJCH-Mitteilungen und auf der DGKJCH-Homepage veröffentlicht werden dürfen (z. B. Laudationen, Preisvergaben etc.). Die Einwilligung für die Verwendung von Fotos kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Hinweis der DGKJCH: Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die DGKJCH nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die DGKJCH kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließenden Nutzung und Veränderung. Ferner weisen wir darauf hin, dass trotz Widerruf Fotos und Videos von Ihrer Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen unserer Fachgesellschaft gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

---

Ort, Datum

Unterschrift