

# ABD

ARBEITSGEMEINSCHAFT

FÜR BERUFS- UND UMWELTDERMATOLOGIE e.V.  
IN DER DEUTSCHEN DERMATOLOGISCHEN GESELLSCHAFT



SEKRETARIAT:  
UNIVERSITÄTSKLINIKUM HEIDELBERG  
ABT: KLINISCHE SOZIALMEDIZIN  
m.S. GESUNDHEITSSYSTEMFORSCHUNG  
BERUFS- UND UMWELTDERMATOLOGIE  
D-69115 HEIDELBERG  
VOSSSTR. 2  
TELEFON: 06221/56 8751  
FAX: 06221/56 5019  
e-mail: sekretariat@abderma.org

ABD – Vossstraße 2 – D-69115 Heidelberg

Frau  
Prof. Dr. Elke Weisshaar  
Schriftführerin der ABD  
Universitätsklinikum Heidelberg  
Abt. Klinische Sozialmedizin  
Voßstraße 2  
D-69115 Heidelberg

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Akad. Titel: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift:

Institution: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Privatanschrift:

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit stelle ich den **Antrag auf Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft für Berufs- und Umweltdermatologie in der DDG** als

- ordentliches Mitglied (EUR 50,--)  
(Voraussetzung: Hautärzte und Ärzte anderer Fachgebiete mit mind. zweijähriger dermatolog. Weiterbildung)
- außerordentliches Mitglied (EUR 50,--)  
(Voraussetzung: Ärzte und/oder auf dem Gebiet der Berufsdermatosen Tätige anderer Fachgebiete)
- Ärzte in Ausbildung und Ärzte im Ruhestand (außerordentliche Mitglieder) (EUR 25,--)
- förderndes Mitglied  
(Voraussetzung: natürliche oder juristische Personen, welche die Gesellschaft ideell und materiell fördern)

Bitte Fotokopie der entsprechenden Zeugnisse beifügen.

Vorsitzender: Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden  
Stellv. Vorsitzender: Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820  
Schriftführer: Prof. Dr. E. Weisshaar, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/568752  
Stellv. Schriftführer: Prof. Dr. M. Fartasch, BGFA Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545  
Schatzmeister: Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915  
Beisitzer: Prof. W. Aberer, Graz, PD Dr. H. Dickel, Bochum, Prof. T.L.Diepgen, Heidelberg, Prof. H. Drexler, Erlangen, Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen, Prof. M. Worm, Berlin  
Kassenprüfer: Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Dr. med. S. Molin, Kingston CAN

Zur Vervollständigung unserer Unterlagen bitten wir, die folgenden Fragen zu beantworten:

Berufsausbildung/Werdegang: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin überwiegend tätig als

Dermatologe in     Klinik         Praxis

Betriebsmediziner    Arbeitsmediziner

andere Tätigkeit \_\_\_\_\_  
welche

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag der ABD, wie er von der Mitgliederversammlung festgelegt worden ist, werde ich abbuchen lassen, bzw. auf das Vereinskonto (Kto. Nr. 116 715 Deutsche Bank Siegen BLZ 460 700 90) überweisen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz (DS-VGO)

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, e-Mail-Adresse, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

#### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass meine Name und Anschrift an den Dustri-Verlag Dr. Karl Feistle GmbH & Co. KG zum Zweck des Bezugs der Zeitschrift „Dermatologie in Beruf und Umwelt“ übersendet.
- Ich willige ein, dass meine Name und Anschrift auf der Webseite „zertifizierte Ärzte“ der ABD zum Zwecke der Eigenwerbung veröffentlicht werden und die dazu erforderlichen Daten (Zertifizierungszeitraum) erhoben werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

#### Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber dem Dustri-Verlag Dr. Karl Feistle GmbH & Co. KG um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem Dustri-Verlag Dr. Karl Feistle GmbH & Co. KG die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Vorsitzender:	Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden
Stellv. Vorsitzender:	Prof. Dr. Diepgen, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/56875101307
Schriftführer:	Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820
Stellv. Schriftführer:	Prof. Dr. M. Fartasch, BGFA Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545
Schatzmeister:	Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, Olivaer Platz 18, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915
Beisitzer:	Prof. W. Aberer, Graz, Prof. H. Drexler, Erlangen, Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen, Prof. E. Weisshaar, Heidelberg, Prof. Dr. M. Worm, Berlin
Kassenprüfer:	Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Dr. med. S. Molin, München

# ABD

ARBEITSGEMEINSCHAFT

FÜR BERUFS- UND UMWELTDERMATOLOGIE e.V.  
IN DER DEUTSCHEN DERMATOLOGISCHEN GESELLSCHAFT

ABD – Vossstraße 2 – D-69115 Heidelberg

Steuerberatungsgesellschaft  
Hans Witten & Partner  
z.Hd. Frau Rapp  
Krummer Timpen 3  
D-48249 Dülmen



SEKRETARIAT:  
UNIVERSITÄTSKLINIKUM HEIDELBERG  
ABT: KLINISCHE SOZIALMEDIZIN  
m.S. GESUNDHEITSSYSTEMFORSCHUNG  
BERUFS- UND UMWELTDERMATOLOGIE  
D-69115 HEIDELBERG  
VOSSSTR. 2  
TELEFON: 06221/56 8751  
FAX: 06221/56 5019  
e-mail: sekretariat@abderma.org

## SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 86ZZZ00000219387

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Akademischer Titel: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft für Berufs- und Umweltdermatologie e.V. in der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag lt. Aufnahmeantrag **(Bitte entsprechend ankreuzen)**

in Höhe von EUR 25,00  in Höhe von EUR 50,00

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Vorsitzender: Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden  
Stellv. Vorsitzender: Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820  
Schriftführer: Prof. Dr. E. Weisshaar, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/568752  
Stellv. Schriftführer: Prof. Dr. M. Fartasch, BGFA Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545  
Schatzmeister: Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915  
Beisitzer: Prof. W. Aberer, Graz, PD Dr. H. Dickel, Bochum, Prof. T.L.Diepgen, Heidelberg, Prof. H. Drexler, Erlangen, Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen, Prof. M. Worm, Berlin  
Kassenprüfer: Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Dr. med. S. Molin, Kingston CAN