

# ABD

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

ABD – Vossstraße 2 – D-69115 Heidelberg

Frau  
Prof. Dr. Elke Weisshaar  
2. Vorsitzende der ABD  
Universitätsklinikum Heidelberg  
Berufsdermatologie  
Voßstraße 2  
D-69115 Heidelberg



SEKRETARIAT:  
UNIVERSITÄTSKLINIKUM HEIDELBERG

BERUFSDERMATOLOGIE  
VOSSSTR.2  
D- 69115 HEIDELBERG  
TEL.: 06221/56 8752  
FAX: 06221/ 56 5584

e-mail: sekretariat@abderma.org

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IN DER ABD

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

Gebietsbez: \_\_\_\_\_

### Dienstanschrift:

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

### Privatanschrift:

Straße \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

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

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

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

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

- ordentliches Mitglied (EUR 50,--)  
(Voraussetzung: Hautärzte und Ärzte anderer Fachgebiete mit mind. zweijähriger dermatologische Weiterbildung)
- außerordentliches Mitglied (EUR 50,--)  
(Voraussetzung: Ärzte und/oder auf dem Gebiet der Berufsdermatosen Tätige anderer Fachgebiete)
- Ärzte in Ausbildung (EUR 25,--)  
(voraussichtliches Ende der Weiterbildungszeit: \_\_\_\_\_ längstens 5 Jahre nach Eintritt in die ABD danach Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied)
- Ärzte im Ruhestand (EUR 25,--)
- förderndes Mitglied  
(Voraussetzung: natürliche oder juristische Personen, welche die Gesellschaft ideell und materiell fördern)

Bitte Fotokopie der entsprechenden Zeugnisse beifügen.

Vorsitzende: Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden  
Stellv. Vorsitzende: Prof. Dr. E. Weisshaar, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/568752  
Schriftführer: Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820  
Stellv. Schriftführer: Prof. Dr. M. Fartasch, , IPA Institut der Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545  
Schatzmeister: Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915  
Beisitzer: Prof. Dr. R. Brans, Osnabrück, Prof. Dr. H. Dickel, Bochum, PD Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. M. Gina, Bochum, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen,  
PD Dr. A. Thielitz, Halderleben, PD Dr. Claas Ulrich, Berlin, Prof. Dr. M. Worm, Berlin  
Kassenprüfer: Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Prof. Dr. med. S. Molin, Kingston CAN

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

Berufsausbildung/Werdegang:

---



---



---

Ich bin überwiegend tätig als

o Dermatologe in

o Klinik

o Praxis

o Betriebsmediziner

o Arbeitsmediziner

o andere Tätigkeit

\_\_\_\_\_ welche

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag der ABD, wie er von der Mitgliederversammlung festgelegt worden ist, werde ich abbuchen lassen, bzw. auf das Vereinskonto bei der Deutschen Bank Siegen (IBAN DE84 4607 0024 0011 6715 00) überweisen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einwilligungserklärung

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß dieser Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederverwaltung.

Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten:

- Name und Anschrift - Bankverbindung (falls Lastschriftinzug in Satzung vorgesehen), - Telefonnummern (Festnetz und Funk) sowie - E-Mail-Adresse, - Geburtsdatum, - Zusatzbezeichnung, - Funktion(en) im Verein, - Gültigkeit der Zertifizierung

Ein Vereinszweck ist die Aufgabe die Qualifikation für das „Zertifikat Berufsdermatologie“ anzubieten. Die Mitgliedschaft (Name, Adresse, eMail) in der ABD wird der durchführenden Agentur übermittelt. Dabei ist sichergestellt dass die Daten ausschließlich dem Zweck Dieses Anliegens gemäß verwendet werden. In diesem Zusammenhang führt der Verein ein web-basiertes Register „zertifizierter Berufsdermatologen“. Auf individuellen Wunsch werden Kontaktdaten zertifizierter Mitglieder (Name, Adresse, Telefon) in diesem Register veröffentlicht.

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitglieder Daten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren

Datenschutzbestimmungen kennen,

- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Kontaktdaten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

## Erklärung

- „Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die ‘Arbeitsgemeinschaft für Berufs- und Umweltdermatologie e.V.’ **Name, Gebietsbezeichnung, Kontaktdaten und ggfls. Funktion im Verein** auf der ABD-Homepage veröffentlichen darf.“

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorsitzende:	Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden
Stellv. Vorsitzende:	Prof. Dr. E. Weisshaar, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/568752
Schriftführer:	Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820
Stellv. Schriftführer:	Prof. Dr. M. Fartasch, IPA Institut der Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545
Schatzmeister:	Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915
Beisitzer:	Prof. Dr. R. Brans, Osnabrück, Prof. Dr. H. Dickel, Bochum, PD Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. M. Gina, Bochum, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen, PD Dr. A. Thielitz, Halderleben, PD Dr. Claas Ulrich, Berlin, Prof. Dr. M. Worm, Berlin
Kassenprüfer:	Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Prof. Dr. med. S. Molin, Kingston CAN

# 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 Neuhaus  
Krummer Timpen 5  
D-48249 Dülmen



SEKRETARIAT:  
UNIVERSITÄTSKLINIKUM HEIDELBERG

BERUFSDERMATOLOGIE  
VOSSSTR.2  
D- 69115 HEIDELBERG  
TEL.: 06221/56 8752  
FAX: 06221/ 56 5584

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: \_\_\_\_\_

Vorsitzende: Prof. Dr. med. A. Bauer, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus, Dresden  
Stellv. Vorsitzende: Prof. Dr. E. Weisshaar, Universitätsklinikum Heidelberg, D-69115 Heidelberg, Telefon 06221/568752  
Schriftführer: Prof. Dr. med. C. Skudlik, Universität Osnabrück, D-49090 Osnabrück Tel.: 0541/4051820  
Stellv. Schriftführer: Prof. Dr. M. Fartasch, IPA Institut der Ruhr-Universität Bochum, Tel. 0234/302 4545  
Schatzmeister: Dr. U. Schumacher-Stock, Hautärztin, 10707 Berlin, Telefon 030/88773915  
Beisitzer: Prof. Dr. R. Brans, Osnabrück, Prof. Dr. H. Dickel, Bochum, PD Dr. S. Schliemann, Jena, Dr. M. Gina, Bochum, Dr. A. Schlieter, Ludwigshafen, PD Dr. A. Thielitz, Halderleben, PD Dr. Claas Ulrich, Berlin, Prof. Dr. M. Worm, Berlin  
Kassenprüfer: Prof. Dr. W. Wehrmann, Münster; Prof. Dr. med. S. Molin, Kingston CAN