



Änderungsmitteilung

Rückantwort

per Fax:

(+49)611/181 33 50

Postanschrift

Berufsverband Deutscher Internisten e. V.
Mitgliederabteilung
Postfach 15 66
65005 Wiesbaden

Tel.: 0611/18133-19 oder -20

E-Mail: info@bdi.de

Internet: www.bdi.de

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Zusatz: _____

PLZ, Wohnort: _____

Meine neue Anschrift:

Führen wir Sie in der richtigen Beitragsgruppe? Haben Sie sich beruflich verändert? Dann bitte ankreuzen:

- Niedergelassener Arzt**
200,- EUR hausärztlich tätig
- Partner einer Gemeinschaftspraxis**
150,- EUR (ohne Bezug der Zeitschrift DER INTERNIST) fachärztlich tätig
- Name des Partners: _____
- Ass.-Arzt ohne Facharztanerkennung** **Oberarzt/Ass.-Arzt mit Facharztanerkennung**
80,- EUR 150,- EUR
- Chefarzt, Ltd. Arzt**
200,- EUR
- Mitglied im Ruhestand ab:**
(Bitte informieren Sie mich über die Konditionen einer Altersmitgliedschaft)

Informations-Service

Der Berufsverband Deutscher Internisten e. V., mit rund 25 000 Mitgliedern Europas größter fachärztlicher Verband, möchte Ihnen schneller und effektiver Informationen über aktuelle berufspolitische Themen zeitnah zukommen lassen. Wenn Sie daran Interesse haben, teilen Sie uns doch Ihre E-Mail-Adresse mit.

E-Mail: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Telefon dienstlich: _____

Telefon privat: _____

FAX: _____



Bewerten Sie Ihre internistische Weiterbildung!

Profitieren Sie von den Erfahrungen Ihrer Mitstudenten & Kollegen
www.bdi.de/weiterbildung



Bereits über **80** Bewertungen



Bewerten & Gewinnen
Wir verlosen:
10 x 1 BDI-Mitgliedschaft
50 x 1 Kongresskarte
für den Deutschen Internistentag in Berlin

Werden Sie BDI-Mitglied Erkennen Sie die Vorteile

- Kostenloser Bezug der Zeitung „Der Internist“ mit aktuellen Reviews, ideal für PJler und Assistenten (im Gegensatz zum Direktbezug)**
- Kostenloser Bezug der BDI-Mitgliederzeitschrift**
- Vergünstigte Fortbildungen inklusive Refresher Kurse zur Facharztprüfung**
- Möglichkeit der politischen Mitarbeit. Nicht jammern, verändern!**

Bitte per Fax an **(+49) 6 11/1 81 33-50** oder online unter www.bdi.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Berufsverband Deutscher Internisten e.V.

- rückwirkend (DER INTERNIST wird nachgeliefert)
- zum 01.01.20__) zum 01.07.20__)
- Frau Herr

Titel _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

E-Mail _____

JAHRESBEITRAG

Oberarzt/Ass.-Arzt mit FA-Anerkennung EUR 150

Ass.-Arzt ohne FA-Anerkennung EUR 80
(voraussetzliche FA-Anerkennung 20__)

Student (aktuelle Immatrikulationsbescheinigung ist beigefügt) EUR 70

Datum _____ Unterschrift _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den BDI e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nummer _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie dem BDI e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum _____ Unterschrift _____

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zu meiner Person über DV unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.
Berufsverband Deutscher Internisten e.V. • Schöne Aussicht 5 • D-65193 Wiesbaden • Tel.: (+49) 6 11/1 81 33-0

Bewerten Sie jetzt unter www.bdi.de/weiterbildung die Klinik, in der Sie Ihre Weiterbildung ausüben oder profitieren Sie bei der Suche nach einer für Sie passenden Klinik von anderen Bewertern.

Um diese Funktionen nutzen zu können, ist keine BDI-Mitgliedschaft erforderlich.

Ziel des BDI ist es, mit diesem Portal die Qualität der internistischen Weiterbildung in Deutschland zu verbessern.

Die flexible Gestaltung des BDI-Weiterbildungsportals erlaubt es Ihnen, auch noch nicht aufgelistete internistische Kliniken oder Abteilungen zu bewerten. In wenigen Minuten können Sie mithilfe des differenzierten Systems eine aussagekräftige Bewertung erstellen.