



Deutsche Vereinigung für Sozialarbeit im Gesundheitswesen e.V.

Fachverband seit 1926

Bundesgeschäftsstelle ■ Haus der Gesundheitsberufe  
Salzufer 6 ■ 10587 Berlin ■ Tel.: +49 (0) 30 - 39 40 64 540, ■ Fax: +49 (0) 30 - 39 40 64 545  
E-mail: [info@dvsg.org](mailto:info@dvsg.org) ■ Internet: [www.dvsg.org](http://www.dvsg.org)

## Aufnahmeantrag

### **DVSG - korporatives Mitglied**

Institution: .....

Anschrift:.....

.....

.....

Homepage:.....

Email: .....:

Beginn der Mitgliedschaft: .....

Die Satzung der Deutschen Vereinigung für Sozialarbeit im Gesundheitswesen e.V. (DVSG) erkenne ich an.

..... Datum Unterschrift / Stempel

+++++

### **Einzugsermächtigung**

**Ich bevollmächtige die Deutsche Vereinigung für Sozialarbeit im Gesundheitswesen e.V. widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos abzubuchen:**

.....  
**Kreditinstitut**

.....  
**Bankleitzahl**

.....  
**Kontonummer**

.....  
**Kontoinhaber**

.....  
**Datum / Unterschrift**

- bitte wenden -

**Für statistische Zwecke in der DVSG bitten wir um nachfolgende Angaben:**

**Arbeitsfeld im Bereich Sozialen Arbeit im Gesundheitswesen:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Akutkrankenhaus                                      | <input type="checkbox"/> Rehabilitationsklinik     |
| <input type="checkbox"/> Ambulante Beratungsstelle                            | <input type="checkbox"/> Hochschule                |
| <input type="checkbox"/> Einrichtung für behinderte Menschen, welche<br>..... | <input type="checkbox"/> Sonstige, welche<br>..... |

Behörden/Institution, welche  
.....

- |                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> stationär | <input type="checkbox"/> ambulant |
|------------------------------------|-----------------------------------|

**Aufgabenschwerpunkt:**

.....

.....

.....

.....

.....