GAÄD
Gesellschaft Anthroposophischer Ärztinnen und Ärzte in Deutschland

Assistenten-Package 2024

Mitglied werden

Die GAÄD bietet in Kooperation mit der Initiative für Ausbildung in Anthroposophischer Medizin e.V. für Assistenzärzt:innen im Jahr 2024 die Mitgliedschaft mit folgenden Zusatzleistungen an:

- Mitgliedschaft in der GAÄD für ein Jahr zum Vorzugspreis von 90 Euro (im Folgejahr 180 Euro).
- Teilnahme an der Ostertagung 2024 der GAÄD zum ermäßigten Preis von 90 Euro.
- Teilnahme mit 50 Prozent Ermäßigung an Einführungsseminaren zur Anthroposophischen Medizin.
- Kostenloser Bezug der Fachzeitschrift Der Merkurstab mit Online-Zugang im Jahr 2024.
- Beratung zu Aus- und Weiterbildungsfragen telefonisch oder per E-Mail.
- Mentorenvermittlung zur individuellen Begleitung in Aus- und Weiterbildung.

Die Satzung und die Beitragsordnung der GAÄD finden Sie auf ▶ www.gaed.de/mitglied-werden

Speichern Sie das PDF-Dokument auf der Festplatte Ihres Computers und füllen es dann mit Adobe Reader aus. Andere Programme wie z.B. Preview (Vorschau) von Apple oder der PDF-Viewer auf Windows 10 sind dafür nicht geeignet.

- [x] Ich bin Assistenzarzt/Assistenzärztin und möchte Mitglied der GAÄD werden (ordentliche Mitgliedschaft mit Stimmrecht). – Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit bis zum 15. Dezember zum Jahresende durch eine einfache Mitteilung kündigen.
- [ ] Ich möchte die Zeitschrift Der Merkurstab im Jahr 2024 kostenlos beziehen. Das Abonnement besteht aus sechs Heften und dem Zugriff auf die Online-Ausgabe inkl. Archiv mit mehr als 7.000 Artikeln. Bei Anmeldung unterm Jahr werden mir die bereits erschienenen Hefte nachgeschickt.

  Das Abonnement verlängert sich um jeweils ein weiteres Jahr, wenn es nicht bis zum Jahresende gekündigt wird. Das Abo kostet im Folgejahr 2025 regulär voraussichtlich 129 Euro. Für die Kündigung reicht eine einfache Mitteilung per E-Mail an ▶ service@merkurstab.de. Die GAÄD erinnert mich Ende November 2024 per E-Mail an die Verlängerung des Abos und die Möglichkeit zur Kündigung.
- [ ] Ich möchte voraussichtlich an der Ostertagung der GAÄD zum Vorzugspreis von 90 Euro teilnehmen. – Für die Anmeldung verwenden Sie bitte den ausfüllbaren Programmflyer im PDF-Format oder melden sich online auf ▶ www.gaed.de/veranstaltungen an. – Bei der Anmeldung bitte „Assistenten-Package“ vermerken.
- [x] Mit dem Assistenten-Package kann ich an dem viertägigen Einführungsseminar zur Anthroposophischen Medizin an der Filderklinik 2024 zum halben Preis teilnehmen (derzeit 110 statt 220 Euro).
  Bei der Anmeldung bitte „Assistenten-Package“ vermerken.
- [x] Die mit dem Assistenten-Package verbundene Ermäßigung von 50 Prozent gilt auch für die Einführungsseminare an der Akademie Havelhöhe (Schnupperwoche) und an der Klinik Arlesheim (CH).
- [x] Während meiner Assistenzarztzeit kann ich an einem Wochenendseminar Praxistraining ärztliche Fähigkeiten der Eugen-Kolisko-Akademie zum halben Preis teilnehmen (derzeit 120 statt 240 Euro).
- [x] Während meiner Assistenzarztzeit kann ich mich telefonisch oder per E-Mail zu Aus- und Weiterbildungsfragen beraten lassen. Kontakt per E-Mail ▶ mentoren@gaed.de.
- [x] Während meiner Assistenzarztzeit kann ich mir einen Mentor zur individuellen Begleitung in Aus- und Weiterbildung vermitteln lassen. Kontakt per E-Mail ▶ mentoren@gaed.de.

Fragebogen für neue Mitglieder

Datum des Antrags _____ im Format TT.MM.JJJJ Mitglieds-Nr. _____

Angaben zur Person

☐ Herr ☐ Frau Titel _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Nationalität _____

Adressdaten privat

Straße

Adresszusatz

PLZ - Ort

Land

Telefon _____

Telefax _____

Mobiltelefon _____

E-Mail privat _____

Angaben zur beruflichen Ausbildung

Position/Tätigkeit _____

Seit MM/JJJJ _____

Klinik/Praxis _____

Adresse _____

E-Mail beruflich _____

Jahr der Facharzt-weiterbildung _____ Jahr der Facharztweiterbildung, in dem Sie sich jetzt befinden

Ende der Ausbildung voraussichtl. im Jahr _____ Für die Dauer der Weiterbildung werden von der GAÄD keine weiteren Nachweise angefor-dert

Angestrebte Fach-arztausrichtung _____

Promotion

☐ Nein ☐ Ja Datum _____

Veröffentlichung im Merkurstab

In der Zeitschrift Der Merkurstab werden die Namen neuer Mitglieder in der Rubrik Personalia veröffentlicht. – Sind Sie mit der Veröffentlichung Ihres Namens, des Wohnortes und der Bezeichnung Assistenzarzt bzw. Assistenzärztin einverstanden?

Veröffentlichung ist erwünscht ☐ Ja ☐ Nein

Einzugsermächtigung – SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die GAÄD mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00001060153 widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GAÄD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber (Vorname und Name)

Kreditinstitut (Name und Ort der Bank)

IBAN DE

BIC

Wenn Sie keine Einzugsermächtigung erteilen möchten, verschickt die GAÄD eine Beitragsrechnung zur Überweisung des Mitgliedsbeitrages.

Ausbildungsnachweis

Ich sende den Nachweis meines Ausbildungsstands, bevorzugt in Form einer Approbationsurkunde, deren Ausstellung nicht länger als fünf Jahre zurückliegt, wie folgt:

☐ als Scan per E-Mail an ▶ info@gaed.de ☐ als Kopie an die GAÄD (Postadresse unten)

Datenschutz

Mit der Zusendung des ausgefüllten Fragebogens stimme ich der Speicherung der Daten in der Mitgliederdatenbank der GAÄD zu. Die GAÄD versichert, die Daten gegen Missbrauch zu schützen und nur für eigene Zwecke zu verwenden. Weitere Informationen finden Sie auf www.gaed.de/datenschutz.

Bemerkungen

Bemerkungen

Speichern Drucken Absenden

Gesellschaft Anthroposophischer Ärztinnen und Ärzte in Deutschland e.V. (GAÄD) | Herzog-Heinrich-Straße 18
80336 München Telefon (089) 716 77 76-0 | Fax (089) 716 77 76-49 | E-Mail info@gaed.de
Website www.gaed.de