

# Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM)

DEGAM-Bundesgeschäftsstelle  
Schumannstr. 9  
10117 Berlin



## Beitrittserklärung für Studierende

zur Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin e.V. (DEGAM)  
(beitragsfrei für 1.000 interessierte studentische Mitglieder)

**Bitte Kopie des Studierendenausweises beilegen!**

Vorname

Geburtsdatum

Name

Titel

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse **bitte unbedingt angeben**

Ich wünsche eine Mitarbeit in der/den Sektion/en:

Leitlinien Qualitätsförderung

Studium und Hochschule

Weiterbildung

Universität

Fortbildung

Semester

Forschung

Klimawandel und Gesundheit

Voraussichtlicher Abschluss

Digitalisierung

Hausärztliche Praxis

Prävention

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DEGAM.**

Datum

Unterschrift + Stempel

**Informationen zur DESAM-Nachwuchsakademie unter [www.desam.de](http://www.desam.de)**



Ich interessiere mich auch für eine Mitgliedschaft in dem für meine Region zuständigen Landesverband des Deutschen Hausärzteverbandes und wünsche Informationsmaterial

**Bitte Beitrittserklärung mit Originalunterschrift per Post - nicht per Fax oder E-Mail - senden.**