

AUFNAHMEANTRAG

Ihr vollständiger Titel?

Ihr Vorname, Ihr Nachname?

Sie wohnen in welcher Straße / Hausnummer?

In welchem PLZ und Ort/Stadt?

Wie können wir Sie telefonisch erreichen?

Wie lautet Ihre E-Mail-Adresse?

Ihr Geburtsdatum:

Nutzen Sie ein Pseudonym für Ihre schriftstell. Tätigkeit?

Ihre derzeitige oder frühere berufliche Tätigkeit ist?

Was sind Ihre bisherigen Veröffentlichungen (außer med.-wiss. Arbeiten)?

Bitte angeben: Titel, Inhalt, z.B. Gedichte, Erzählungen, Essays, Romane, Verlag, Erscheinungsort und Erscheinungsjahr

Falls der Platz hier nicht reicht, bitte als Anlage an die E-Mail oder den Brief

Welche Ehrungen/Preise haben Sie bereits für Ihre schriftstell. Tätigkeit erhalten?

Falls der Platz hier nicht reicht, bitte als Anlage an die E-Mail oder den Brief

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben beim BDSÄ unter Berücksichtigung der Datenschutzbestimmungen aufbewahrt werden. Die Daten müssen vertraulich behandelt und dürfen nur im Rahmen der Mitgliedschaft weitergegeben werden.

*Bitte am Bildschirm ausfüllen, als PDF speichern und per @mail senden an geschaeftsstelle@bdsae.org
Das elektronische Dokument ist ohne Unterschrift gültig.*

Wahlweise ausdrucken und mit Unterschrift per Post an BDSÄ, Fleischhauerstr. 85 23552 Lübeck.



Bundesverband Deutscher
Schriftstellerärzte (BDSÄ)

Fleischhauerstr.85
23552 Lübeck

Koordination Dr. N. Rottmann

Telefon: 01520 197 1116

Vertreten durch:
Prof. Dr. Dr. K. Kayser
Präsident

Registereintrag:
Registergericht: Amtsgericht
Friedberg (PLZ 61141)
Registernummer VR 671

Bankverbindung:
Deutsche Apotheker- und
Ärztebank
Filiale Frankfurt am Main

IBAN
DE26 3006 0601 0101 9378 63
BIC
DAAEDDXXX

Unterschrift, Ort, Datum