



# Deutsche Gesellschaft für Lymphologie e. V.

Ansprechpartner bei medizinischen und berufspolitischen Fragen auf dem Gebiet der Lymphologie

## Ziele und Aufgaben

Die Deutsche Gesellschaft für Lymphologie e. V. ist ein gemeinnütziger Verein. Sie hat folgende Aufgaben:

- Förderung der Forschung in "Lymphologischer Medizin" (Theorie und Praxis).
- Förderung der Aus- und Fortbildung in "Lymphologischer Medizin".
- Vermittlung von Forschungsergebnissen in "Lymphologischer Medizin".
- Partnerschaftliche Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Physiotherapeuten.
- Zusammenarbeit mit berufsständischen Organisationen und Behörden.
- Erfahrungsaustausch mit nationalen und internationalen lymphologischen Gesellschaften.
- Kontakte mit anderen medizinischen Fachgesellschaften.

## Mitgliedsbeitrag\*

Der gegenwärtige Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt:

- **Gruppe 1:** € 75,00 für Ärzte (alle Bundesländer und aus dem Ausland)
- **Gruppe 2:** € 65,00 für Mitglieder aus den alten Bundesländern und aus dem Ausland
- **Gruppe 3:** € 50,00 für Mitglieder aus den neuen Bundesländern
- **Gruppe 4:** € 35,00 für Rentner, Arbeitslose und Studenten (bitte Nachweise zusenden)
- **Gruppe 5:** € 25,00 für Doppelmitgliedschaft (GDL)

Die Mitgliedschaft beginnt immer zum 01. Januar eines Jahres. Der Eintritt ist jederzeit möglich. Es wird aber immer der Jahresbeitrag fällig

## Leistungen und Vergünstigungen für die Mitglieder der DGL

- Alle Gesellschaftsmitglieder erhalten zweimal im Jahr die Zeitschrift „Lymphologie in Forschung und Praxis“ mit den neuesten Ergebnissen aus Forschung, Klinik und Praxis sowie aktuellen Informationen.
- Regelmäßige Information über berufspolitische Entwicklungen und Entscheidungen.
- Effektive Repräsentation nach außen hin. Gruppen haben mehr Einfluss als Einzelne.
- Verbesserung der beruflichen Chancen im Schutz der Gemeinschaft.
- Unterstützung bei medizinischen Problemen im Rahmen der Berufsausübung.
- Ermäßigte Eintrittspreise beim jährlichen Kongress der Deutschen Gesellschaft für Lymphologie. (Die Tagungen bieten die Möglichkeit zur Fortbildung, persönlichen Gesprächen sowie Austausch von Ideen und praktischen Erfahrungen zur Erweiterung der eigenen Kenntnisse als Voraussetzung für eine qualifizierte Patientenbetreuung.)
- Kostenloser Eintrag der Lymphdrainagetherapeuten in unserer Therapeutenliste und der Ärzte in unserer Ärzteliste (diese Listen werden bei Zustimmung auch im Internet veröffentlicht).
- Mitglieder werden auf der DGL Homepage in die Kontaktliste aufgenommen und können so von Interessenten gefunden und kontaktiert werden.
- Sie erhalten Login-Daten zur Nutzung des Mitgliederbereichs auf unserer Homepage „www.dglymp.de“. Hier bekommen Sie Informationen und Hilfestellungen zu folgenden Themen: Forschung und Wissenschaft, Im Praxisalltag (Qualitätssicherung, Befundung und Dokumentation, lymphologische Schwerpunktpraxis, Alltagstipps für den Patienten), berufspolitische Entwicklungen und Entscheidungen. Sie haben Zugriff auf das Register und Archiv der Zeitschrift „Lymphologie in Forschung und Praxis“. Sie können von der DGL-Stellenbörse Gebrauch machen.

Deutsche Gesellschaft für Lymphologie e. V. Präsident:  
Dr. Dr. René Hägerling  
Vereinsnitz: Lindenstraße 10 | D-79877 Friedenweiler  
Büro: c/o KelCon GmbH | Tauentzienstr. 1 | 10789 Berlin

Ust-IdNr.: DE142502509  
Vereinsregister Freiburg:  
VR320120

Bezirkssparkasse St. Blasien  
IBAN: DE60 6805 2230 0000 0344 21  
BIC: SOLADES1STB

Der Antrag kann nur mit unterschriebener Datenschutzerklärung (siehe, Seite 3) bearbeitet werden!



# Deutsche Gesellschaft für Lymphologie e. V.

Ansprechpartner bei medizinischen und berufspolitischen Fragen auf dem Gebiet der Lymphologie

## ANTRAG

auf Mitgliedschaft in der  
Deutschen Gesellschaft für Lymphologie e. V.

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Lymphologie e. V. ab:

01. Januar des Jahres .....

Der gegenwärtige Jahresbeitrag einschließlich Bezugsgeld für die Zeitschrift „Lymphologie in Forschung und Praxis“  
(2 Hefte pro Jahr) beträgt:

Bitte ankreuzen!

- Gruppe 1:** € 75,00 für Ärzte (alle Bundesländer und Ausland)
- Gruppe 2:** € 65,00 für Mitglieder (die keine Ärzte sind) aus den alten Bundesländern und aus dem Ausland
- Gruppe 3:** € 50,00 für Mitglieder (die keine Ärzte sind) aus den neuen Bundesländern
- Gruppe 4:** € 35,00 für Rentner, Arbeitslose und Studenten (bitte Nachweise zusenden!)
- Gruppe 5:** € 25,00 für Doppelmitgliedschaft (GDL)

Die Mitgliedschaft beginnt immer zum 01. Januar eines Jahres. Der Eintritt ist jederzeit möglich. Es wird aber immer der Jahresbeitrag fällig.

### Anschrift

(Titel) Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Geb. am:

Beruf (Ärzte bitte Fachrichtung angeben):

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geprüfter Lymphdrainagetherapeut : ja/nein

An Weiterbildungsveranstaltungen für Ärzte  
zumThema „Lymphologie“ teilgenommen: ja/nein

Ort, Datum

### Angaben für die Therapeuten-, bzw. Ärzteliste

(Titel) Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name der Praxis oder Klinik: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet-Adresse (Verlinkung): \_\_\_\_\_

Unterschrift

Deutsche Gesellschaft für Lymphologie e. V.  
Präsident: Dr. Dr. René Hägerling  
c/o KelCon GmbH | Tauentzienstr. 1 | D-10789 Berlin  
post@dglymph.de | www.dglymph.de

Ust-IdNr.: DE142502509  
Vereinsregister Freiburg:  
VR320120

Bezirkssparkasse St. Blasien  
IBAN: DE60 6805 2230 0000 0344 21  
BIC: SOLADES1STB

# SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000163893

SEPA-Lastschriftmandat (wird von der Deutschen Gesellschaft für Lymphologie vergeben)  
Mandatsreferenz:

hiermit ermächtige ich die DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR LYMPHOLOGIE e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Lymphologie e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Name und Ort der Bank

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift

Der Beitrag wird an folgenden Terminen abgebucht (SEPA-Lastschrift):

- 15. Januar
- Dritter Montag im Juli (wenn der Einzug des Beitrages im Januar nicht möglich war)
- Zweiter Montag im Dezember (für alle restlichen Beiträge)

# Deutsche Gesellschaft für Lymphologie e. V.



c/o KelCon GmbH | Tauentzienstr. 1 | D-10789 Berlin

**Telefon:** +49 (0) 30 679 66 88 58 | **Fax:** +49 (0) 30 679 66 88 55

**E-Mail:** post@dglymph.de, **Internet:** www.dglymph.de

**Der Antrag kann nur mit unterschriebener Datenschutzerklärung bearbeitet werden!**

## Datenschutzerklärung

die von Ihnen erhobenen Daten dienen der Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Lymphologie e. V. sowie der Veröffentlichung Ihrer Daten in den Kontaktlisten auf unserer Website: www.dglymph.de. Folgende Daten werden veröffentlicht: Vorname, Name, Titel, Adresse Arbeitsstelle, Telefon, E-Mail, Linkadresse. Zum Postversand werden Ihre Adressen an Dritte weitergegeben. Auch Ihre Angaben zum Einzug des Mitgliedsbeitrages werden weitergegeben (Bank). Eine weitere Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte findet nicht statt. Mit dem Ende Ihrer Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht. Sie können Auskunft über Ihre Daten und ggf. eine Berichtigung verlangen. Sie haben ein Recht auf Löschung sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung.

### **Einwilligungserklärung**

Ich bin darüber informiert worden (siehe Absatz oben) zu welchem Zwecke meine personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Die Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

---

Titel, Name, Vorname

---

Adresse

---

Ort, Datum, Unterschrift