



Geschäftsstelle | office:
 Birkenstraße 67
D-10559 Berlin
Telefon (030) 2009 7777
TeleFAX (030) 2009 7778
 e-mail: awmf@awmf.org
 AWMF online:
<http://awmf.org>

Antrag auf Aufnahme in die AWMF

(Bitte mit allen Anlagen an die Geschäftsstelle der AWMF einsenden)

Name der Gesellschaft:	
Gründungsdatum:	
Sitz in:	
Rechtsform:	<input type="checkbox"/> e.V. <input type="checkbox"/> nicht eingetr. Verein <input type="checkbox"/> andere:
Zahl der Mitglieder	
insgesamt:	
Natürliche Personen:	
Juristische Personen:	
Behörden:	
Ärzte:	
Naturwissenschaftler:	
Geisteswissenschaften:	
andere (ggf. spezifizieren):	

Anlagen vollständig?	
Ausführliche Begründung des Aufnahmeantrags	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Satzung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Körperschaftssteuer-Freistellungsbescheid	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausführliche Darlegung der genuinen wissenschaftlichen Aktivitäten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eigenes Journal / Organ	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liste der ausgelobten wissenschaftlichen Preise	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liste wissenschaftlicher Fachgesellschaften mit übergeordneter, gleicher oder verwandter Zielsetzung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die AWMF erhebt Ihre Daten zum Zweck des Antrages zur Aufnahme in die AWMF. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung ist für die Prüfung und Beurteilung des Aufnahmeantrages erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nur im Rahmen der Prüfung des Aufnahmeantrages statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck ihrer Verarbeitung nicht mehr erforderlich sind. Sie sind berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten, die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Für das Präsidium / den Vorstand:

.....

Ort, Datum, Unterschrift