



DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR CARE UND CASE
MANAGEMENT

DGCC Geschäftsstelle – Friesenring 32 - 48147 Münster

**Deutsche Gesellschaft für
Care und Case Management
c/o FH Münster / SW
Friesenring 32**

48147 Münster

**Antrag zur Aufnahme
in die Deutsche Gesellschaft für Care und Case Management
(DGCC)**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DGCC als (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	(1) als ordentliches Mitglied	zertifizierte Case Managerin zertifizierter Case Manager
<input type="checkbox"/>	(2) als ordentliches Mitglied	Ausbildungsinstitut Institution / Einrichtung)
<input type="checkbox"/>	(3) als ordentliches Mitglied	(keine zertifizierte CM/kein zertifizierter CM, gesonderte Antragsunterlagen werden zugeschickt)
<input type="checkbox"/>	(4) als Fördermitglied	
<input type="checkbox"/>	(5) als Schnuppermitglied	Nur für Teilnehmer:innen der zertifizierten Weiterbildungen. Der Beitrag von 50,- Euro/Jahr wird fällig im Jahr der Anmeldung Gilt maximal 2 Jahre; ab dem 3. Jahr geht die Schnuppermitgliedschaft automatisch in eine ordentliche Mitgliedschaft über, sofern nicht vorher fristgerecht gekündigt wird. Schnuppermitglieder erhalten die Zeitschrift in digitaler Form; zusätzlich einige Bücher des Medhochzwei-Verlages kosten- günstiger in E-Form.

Bitte digital oder in Druckbuchstaben ausfüllen

Name und Vorname	
Straße	
PLZ und Ort	
Emailadresse	
Beruf/Position	
Name Ausbildungsinstitut Institution Einrichtung	
Straße	
PLZ Ort	
Emailadresse	

	Nur für Schnuppermitgliedschaft: Ich nehme aktuell an einer zertifizierten Weiterbildung teil. Wenn ja: bitte Namen des zertifizierten Instituts angeben:
Zahlungsweise	Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag wie folgt begleichen
	per SEPA-Lastschriftmandat
	per Überweisung nach Rechnungserhalt
Bankverbindung	für das SEPA-Lastschriftmandat
IBAN	
BIC	
Name der Bank	
Datum, Unterschrift	

Die Aufnahme als Mitglied erfolgt durch den Vorstand. Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung.