



Deutsche Migräne- und  
Kopfschmerzgesellschaft e.V.

Deutsche Migräne- und Kopfschmerzgesellschaft e.V.

DMKG Generalsekretärin  
Prof. Dr. med. Gudrun Goßrau  
UniversitätsSchmerzCentrum (USC; Haus 15)  
Universitätsklinikum Carl Gustav Carus  
Fetscherstr. 74  
01307 Dresden

## Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft

Rücksendungen an

**Postalisch:** (siehe Adressfeld oben, vorbereitet für Umschlag mit Fenster)

**Per E-Mail:** info@dmkg.de

**Per Fax:** +49 (0)351 458-4389

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Akademischer Grad, derzeitige Position: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

☐ Beitragsreduktion auf 50 € wegen: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die DMKG e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 100€ von meinem Konto mittels SEPA –Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DMKG e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Den fälligen Mitgliedsbeitrag ziehen wir zum 01. März eines Jahres ein. Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer IBAN. Für den Fall meiner Aufnahme in der DMKG stimme ich der Speicherung und Weitergabe der angegebenen Daten im Rahmen der Zweckbestimmung der DMKG zu.

### Präsident

PD Dr. med. Lars Neeb

Universitätsklinikum  
Brandenburg an der Havel GmbH  
Hochstr. 29  
14770 Brandenburg an der Havel  
Telefon: 03381 41 1170  
Fax: 03381 41 1179  
E-Mail: lars.neeb@uk-brandenburg.de

### 1. Vizepräsident

PD Dr. med. Charly Gaul

Kopfschmerzzentrum Frankfurt  
Dalbergstr. 2a  
65929 Frankfurt a.M.  
Telefon: 069 204 368 60  
Fax: 069 204 368 610  
E-Mail: c.gaul@kopfschmerz-  
frankfurt.de

### 2. Vizepräsident

PD Dr. med. Torsten Kraya, MSc

Klinik für Neurologie  
Klinikum St. Georg  
Delitzscher Str. 141  
04129 Leipzig  
Telefon: 0341 9093700  
Fax: 0341 9093710  
E-Mail: Torsten.Kraya@sanktgeorg.de

### Generalsekretärin und Pressesprecherin

Prof. Dr. med. Gudrun Goßrau

UniversitätsSchmerzCentrum  
Universitätsklinikum Carl Gustav Carus  
Fetscherstr. 74  
01307 Dresden  
Telefon: 0351 458 3354  
Fax: 0351 458 4389  
E-Mail: Gudrun.Gossrau@ukdd.de  
info@dmkg.de

### Schatzmeister

PD Dr. med. Ozan Emre Eren

München Klinik Bogenhausen  
Englschalkinger Str. 77  
81925 München  
Telefon: 089 9270 2081  
Fax: 089 9270 2083  
E-Mail: eren.dmkg@outlook.de

### Bankverbindung

Deutsche Apobank Stuttgart  
Konto 0 003 763 595  
BLZ 600 906 09  
IBAN: DE36 3006 0601 0003 7635 95  
BIC: DAAEDEDXXX  
Gläubiger ID-Nr. DE78ZZZ00000995919

Eingetragen im Vereinsregister des  
Amtsgerichtes zu Kiel Nr. 2704



Deutsche Migräne- und  
Kopfschmerzgesellschaft e.V.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls von Angabe oben abweichend)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Einwilligung in die Datenverarbeitung** (unabhängig von Lastschrift verpflichtend)

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

Facharzt/-ärztin für \_\_\_\_\_

Zusatzbezeichnung Spezielle Schmerztherapie: Ja ☐ Nein ☐

Praxis- /Klinikanschrift: \_\_\_\_\_  
(Name / Abteilung)

\_\_\_\_\_  
(Straße / PLZ / Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon / Fax)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail / Webseite)

stimme der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Mitgliedschaft in  
der DMKG e.V. wie folgt zu:



Deutsche Migräne- und  
Kopfschmerzgesellschaft e.V.

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 1. Ich stimme meiner Nennung als Kopfschmerz-experte auf der Webseite der DMKG zu<br>(gilt für den Fall des Erwerbs des<br>Zertifikats Kopf- und Gesichtsschmerz)                                                      |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 2. Ich stimme der Weiterleitung meiner Anschrift zum<br>Versand der Zeitschrift NERVENHEILKUNDE (deren<br>Bezug im Mitgliedsbeitrag enthalten ist) an den Verlag<br>zu.                                                |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 3. Ich stimme meiner Nennung im Mitgliederver-<br>zeichnis der DMKG zu. Das Mitgliederverzeichnis<br>erhalten Mitglieder einmal jährlich mit dem DMKG-<br>Report, es wird nicht auf der Webseite veröffentlicht.       |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 4. Ich stimme der Übermittlung meiner DMKG-<br>Mitgliedschaft zum Zweck des Datenabgleiches bei<br>reduzierten Kongress-beiträgen, wie dem Deutschen<br>Schmerzkongress an den jeweiligen Kongress-<br>organisator zu. |
| Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | 5. Ich stimme der Aufnahme meiner E-Mail in das<br>Verzeichnis des Mitglieder-Newsletters der DMKG zu.<br>Hierzu soll folgende E-Mail verwendet werden:                                                                |

Sollten sich meine Kontaktdaten ändern, teile ich dies selbstständig der DMKG mit.

Ich stimme zu, dass wichtige Informationen wie die Einladung zur Mitgliederversammlung per E-Mail versandt werden und ich für meine Erreichbarkeit mitverantwortlich bin.

Diese Einwilligungen kann ich jederzeit für die Zukunft einzeln oder gebündelt per E-Mail an die Geschäftsstelle widerrufen. Die Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Durchführung der Mitgliedschaft ist davon nicht berührt. Die Datenschutzinformationen insbesondere zu meinen Rechten habe ich zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



Deutsche Migräne- und  
Kopfschmerzgesellschaft e.V.

## **Datenschutzinformation**

**1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen** sowie des betrieblichen Datenschutzbeauftragten Für die Datenverarbeitung ist verantwortlich:

**Deutsche Migräne- und Kopfschmerzgesellschaft e. V.**

Vertreten durch das Präsidium

Generalsekretariat der DMKG  
UniversitätsSchmerzCentrum  
Universitätsklinikum Carl Gustav Carus  
Fetscherstr. 74  
01307 Dresden

Sie erreichen uns postalisch oder per E-Mail unter [info@dmkg.de](mailto:info@dmkg.de)

Unseren externen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:

Lukas Wagner LL.M.  
HK2 Comtection GmbH  
Hausvogteiplatz 11 A  
10117 Berlin  
[wagner@comtection.de](mailto:wagner@comtection.de)

**2. Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung, Arten personenbezogener Daten und Empfänger:**

### **Mitgliedschaft und Vertragserfüllung**

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zur Begründung, Durchführung und ggf. Beendigung Ihrer Mitgliedschaft in der Deutschen Migräne- und Kopfschmerzgesellschaft e.V.. Rechtsgrundlage ist die damit verbundene Vertragserfüllung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO.

### **Einwilligung**

Sofern Sie uns hierzu Ihre Einwilligung erteilen, verwenden wir Ihre personenbezogenen Daten für die folgenden Zwecke:

- Ihre Nennung als Kopfschmerzexperte auf der Homepage der DMKG, sofern Sie Inhaber des Zertifikats Kopf- und Gesichtsschmerz sind.
- Die Weiterleitung Ihrer Anschrift zum Versand der Zeitschrift NERVENHEILKUNDE an den Verlag.
- Ihre Nennung im Mitgliederverzeichnis der DMKG. Das Mitgliederverzeichnis erhalten Mitglieder einmal jährlich mit dem DMKG-Report schriftlich, es wird nicht auf der Webseite veröffentlicht.
- Die Übermittlung Ihrer DMKG-Mitgliedschaft an den jeweiligen Kongressorganisator zum Zweck des Datenabgleichs im Zusammenhang mit reduzierten Beiträgen bei Veranstaltungen.
- Aufnahme meiner E-Mail in das Verzeichnis des Mitglieder-Newsletters der DMKG.

Die Rechtsgrundlage für diese Verarbeitungszwecke ist Ihre Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO.

### **3. Datenlöschung und Speicherdauer**

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten, sobald die Rechtsgrundlage für deren Verarbeitung entfällt. Teilweise können Rechtsgrundlagen aber auch parallel bestehen bzw. kann mit Wegfall einer Rechtsgrundlage eine neue greifen wie bspw. die Pflicht bestimmte Daten zur Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten zu speichern.

### **4. Betroffenenrechte**

Als Betroffener stehen Ihnen die folgenden Rechte zu, soweit die gesetzlichen Voraussetzungen dafür erfüllt sind:

- Recht auf Auskunft, Art. 15 DSGVO
- Recht auf Berichtigung, Art. 16 DSGVO
- Recht auf Löschung, Art. 17 DSGVO
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, Art. 18 DSGVO
- Recht auf Datenübertragbarkeit, Art. 20 DSGVO
- Widerspruchsrecht, Art. 21 DSGVO
- Soweit eine Datenverarbeitung auf Ihrer freiwilligen Einwilligung beruht, besitzen Sie das Recht, diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.
- Sie besitzen außerdem das Recht, sich bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Datenverarbeitung zu beschweren