



Deutsche Fachgesellschaft für
REISEMEDIZIN e.V.
German Society for Travel Medicine

Ziele der Fachgesellschaft
Verbesserung der reisemedizinischen
Beratung und Betreuung von Reisenden



Deutsche Fachgesellschaft für
REISEMEDIZIN e.V.
German Society for Travel Medicine

Gräf-Adolf-Str. 69 | D-40210 Düsseldorf
Telefon: 0211-520 25 81 | Fax: 0211-520 25 83
E-Mail: gs@fachgesellschaft-reisemedizin.de
www.fachgesellschaft-reisemedizin.de

- Weiterentwicklung der Qualitätsstandards für die reisemedizinische Beratung und assistenzmedizinische Betreuung von Reisenden
- Stärkere Integration reisemedizinischer Inhalte in die bestehende Aus-, Weiter- und Fortbildung von Ärzten und ärztlichen Assistenzberufen
- Fortentwicklung unseres gestuften reisemedizinischen Fortbildungskonzeptes für Ärzte mit der Möglichkeit einer Zertifizierung
- Verankerung reisemedizinischer Inhalte in Forschung und Lehre
- Zusammenarbeit mit wissenschaftlichen Einrichtungen bei reisemedizinisch relevanten Forschungsvorhaben
- Aufklärung der Öffentlichkeit über Gesundheitsrisiken auf Reisen und Angebote qualifizierter Vorsorgeberatung

■ Wissenschaftliche
Jahrestagungen

■ Zertifikate



■ Erich-Kröger- und
Klaus-Jörg-Volkmer
Ehrenmedaille



- Erich-Kröger- und
Klaus-Jörg-Volkmer
Förderpreis
für Reisemedizin
- Aktuelle Publikation
der DFR



www.fachgesellschaft-reisemedizin.de



Deutsche Fachgesellschaft für
REISEMEDIZIN e.V.
German Society for Travel Medicine



**Deutsche
Fachgesellschaft
für Reisemedizin e.V.
(DFR)**

Wir laden Sie ein, Mitglied bei uns
zu werden.

Fax: 0211/520 25 83

Deutsche Fachgesellschaft für Reisemedizin e.V.
Geschäftsstelle Graf-Adolf-Str. 69 | 40210 Düsseldorf

AUFNAHMEANTRAG

Die DFR hat derzeit 1050 Mitglieder (Stand 01.10.2022).



Regulärer Mitgliedsbeitrag € 120,-
(Studierende € 20,- | Ruheständler € 80,-)*

pro Jahr**
Als Mitglied der Deutschen Fachgesellschaft für Reisemedizin e.V. erhalten Sie kostenlos die 6 x pro Jahr erscheinende Fachzeitschrift "Flugmedizin / Tropenmedizin / Reisemedizin", die der DFR und auch anderen reise-medizinisch relevanten Gesellschaften und Verbänden als Verbandsorgan dient.

* gegen Nachweis
** Stand 01.10.2022



Werden Sie Mitglied bei uns!

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Fachgesellschaft für Reisemedizin e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Titel Vorname Nachname Geburtsdatum

Ich bin: Facharzt für

Studierender(r) (jährlicher Nachweis einer Studienbescheinigung erforderlich)

Ruheständler (Nachweis erforderlich)

Zusatzbezeichnung/en

Straße und Hausnummer PLZ Wohnort

Telefon Fax

E-Mail Homepage

Der Mitgliedsbeitrag soll von meinem Konto* abgebucht werden.

Kontoinhaber

IBAN Kreditinstitut

* SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Deutsche Fachgesellschaft für Reisemedizin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Fachgesellschaft für Reisemedizin auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.
Gläubiger Identifikationsnummer der DFR: DE262ZZ00000493231

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf wird schriftlich erfolgen.

Ort Datum Unterschrift