

## BVOU – Mitgliedschaft für Assistenzärzte



### Vorteile für Assistenzärzte im BVOU

- AMBOSS für Ärzte 6 Monate kostenfrei
- inkl. Mitgliedschaft im Jungen Forum O und U
- Sonderpreise für Weiter- und Fortbildungen der Akademie Deutscher Orthopäden (ADO)
- Stipendien für Facharztvorbereitungskurs und FORTE Summer School
- Kostenfreie Webinare im BVOU Study Club
- Rechts- und Karriereberatung
- Bundesweites Mentorenprogramm
- Berufs-Rechtsschutzversicherung in Mitgliedschaft enthalten
- Sonderkonditionen zur Berufshaftpflicht-Versicherung und weiterer Berufsrisiken
- Vergünstigter Eintritt zum DKOU und Sonderpreise für Fachzeitschriften
- Starke regionale und überregionale Netzwerke in O und U
- Gutes Preis-Leistungsverhältnis durch Absicherung weiterer Berufsrisiken

Neben diesen persönlichen Vorteilen und Dienstleistungen genießen Sie Erfahrungen und Kontakte des größten deutschen Netzwerks für Orthopäden und Unfallchirurgen und exklusive Informationen durch die BVOU-Medien. Sie unterstützen mit Ihrer Mitgliedschaft den BVOU bei der berufspolitischen Interessenvertretung unseres Fachgebietes auf Bezirks-, Landes- und Bundesebene. Das WIR gewinnt!

### BVOU und DGOU – Eine starke Gemeinschaft in O und U

Der BVOU arbeitet eng mit den wissenschaftlichen Fachgesellschaften in Orthopädie und Unfallchirurgie zusammen.

Unterstützen Sie unsere Arbeit für diese Gemeinschaft und werden Sie Mitglied im BVOU und in der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Unfallchirurgie (DGOU)!

NEU: Die gemeinsame Akademie für Orthopädie und Unfallchirurgie (AOUC) für alle in O und U.

Tätigkeit	Beitrag BVOU (inkl. Berufsrechts- schutz-Versicherung)	Beitrag DGOU (zur Information)	BVOU und DGOU (zur Information)
Student	0€	0€	0€
Assistenzarzt i.W.	55€	40€	95€
Assistenzarzt (FA)	140€	80€	220€
Oberarzt	140€	160€	300€
Chefarzt	390€	160€	550€
Niedergelassener	390€	160€	550€

**Gemeinsam sind wir stark!**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Berufsverband für Orthopädie und Unfallchirurgie, Straße des 17. Juni 106 - 108, 10623 Berlin

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Name	Geburtstag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titel	Vorname	Eintrittsdatum	

### Tätigkeitsanschrift:

<input type="text"/>
Praxis- bzw. Klinikname
<input type="text"/>
Straße
<input type="text"/>
PLZ Ort
<input type="text"/>
Fon
<input type="text"/>
Fax
<input type="text"/>
E-Mail
<input type="text"/>
Homepage

### Privatanschrift:

<input type="text"/>
Adresszusatz
<input type="text"/>
Straße
<input type="text"/>
PLZ Ort
<input type="text"/>
Fon
<input type="text"/>
Fax
<input type="text"/>
E-Mail
<input type="text"/>
Mobiltelefon

Benutzen Sie bitte als Postanschrift meine:

Tätigkeitsanschrift

Privatanschrift

Ich bin tätig als (alle Bezeichnungen beziehen sich stets auf beide Geschlechter):

Arzt in Weiterbildung im  Jahr

Jahresbeitrag: 55,00€

Student der Humanmedizin im  Semester

beitragsfrei

Meine Approbation habe ich im Jahr  erhalten.

Ich bin Mitglied in folgenden Verbänden:

<input type="checkbox"/> DG00C	<input type="checkbox"/> DG0U	<input type="checkbox"/> DGU	<input type="checkbox"/> VLOU	<input type="checkbox"/> BDC
<input type="checkbox"/> VSOU	<input type="checkbox"/> DGMM	<input type="checkbox"/> DAF	<input type="checkbox"/> DGSP	<input type="checkbox"/> OGO

Sonstige

Ich berufe mich auf den Bezirks- bzw. Landesvorsitzenden oder auf zwei ordentliche Mitglieder des BVOU:

Dr. Flechtenmacher

Datum/Unterschrift

\* Ärzte in Weiterbildung können eine beitragsfreie außerordentliche Mitgliedschaft beantragen. Mit Erlangen des Facharztes für Orthopädie/Unfallchirurgie wechselt der Mitgliedsstatus automatisch zu einer ordentlichen Mitgliedschaft.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten im BVOU-Intranet und der BVOU-App einverstanden. Private Daten kommen nicht zur Veröffentlichung. Dieses Einverständnis kann ich selbst jederzeit widerrufen.

Ich bin damit einverstanden, dass der BVOU mich betreffende personenbezogene Daten für die Erfüllung seiner Verbandsaufgaben erfasst, speichert und verarbeitet. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass der BVOU oder für ihn tätige Dienstleister mir Informationen auf elektronischem, postalischen oder dem Faxweg zusenden. Diese Einwilligung kann ich, auch in Teilen, jederzeit widerrufen.