



Verein zur Förderung der Positronen-Emissions-Tomographie

PET e. V. c/o Prof. Dr. W. Mohnike Kadiner Str. 23 10243 Berlin

PET e. V.  
c/o DTZ Berlin  
z. H. Hr. Wendland  
Kadiner Str. 23  
10243 Berlin

**Ihr Ansprechpartner**  
Thomas Wendland

**Rufnummer**  
030 48813954

**Fax**  
03222 64966908

**E-Mail**  
mitglieder@petev.de

**Bankverbindung**

Inhaber  
PET e. V.

Konto  
4928727  
Sparkasse Nürnberg

IBAN:  
DE74760501010004928727

BIC:  
SSKNDE77XXX

BLZ  
76050101

Steuernummer  
51/201/29060

## Antrag auf Mitgliedschaft im PET e. V.

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Name*

\_\_\_\_\_  
*Institution*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Fax*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail-Adresse*

## Art der Mitgliedschaft

(Zutreffendes bitte ankreuzen. Bitte beachten Sie die Hinweise auf Seite 2)

- Als Institution, welche PET-Untersuchungen durchführt  
(Mitgliedsbeitrag EUR 1.000/Jahr)
- Als Unternehmen, das PET(/CT)-Geräte vertreibt  
(Mitgliedsbeitrag EUR 4.000/Jahr)
- Als Zyklotron-Betreiber / Hersteller von PET-Tracern / Sonstige Industrie  
(Mitgliedsbeitrag EUR 2.500/Jahr)
- Als Mitglied mit ermäßigtem Beitrag nach den Kriterien der Seite 2  
(Mitgliedsbeitrag EUR 25/Jahr)

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

### PET e. V.-Vorstand:

Dr. Frank Müller, Ludwigshafen (Vorsitzender),  
Prof. Dr. Wolfgang Mohnike, Berlin (Stv. Vorsitzender),  
Michael Jarnig, München (Finanzvorstand),



## Hinweise zum Antrag

Die Mitglieder zahlen einen Beitrag in Abhängigkeit Ihrer Zugehörigkeit zu einer der vier Beitragsgruppen, um dadurch jeder Institution oder jedem Interessenten nach ihrer/seiner Leistungsfähigkeit eine Mitgliedschaft zu ermöglichen.

Die vier Beitragsgruppen sind:

- |  |              |
|--|--------------|
| 1. PET-Betreiber:  | 1 000 €/anno |
| 2. PET-Geräteindustrie   | 4 000 €/anno |
| 3. Zyklotron-Betreiber,<br>Hersteller von PET-Tracern,<br>Sonstige Industrie (außer nach No.2) | 2 500 €/anno |
| 4. Sonstige Mitglieder   | 25 €/anno    |

Als Mitglieder mit einem ermäßigten Beitrag von 25 €/anno gelten alle Personen:

- die einer Institution nach No. 1, 2 oder 3 angehören (sofern diese Institution bereits Mitglied im PET e.V. ist und den Beitrag ihrer Beitragsgruppe zahlt) und die zusätzlich persönliches Mitglied im PET e.V. sein wollen;

- die keiner dieser Institution nach No. 1, 2 oder 3 angehören, z.B.

o Ärzte, die kein PET oder Zyklotron betreiben, aber die Arbeit des PET e.V. unterstützen und über die aktuellen Entwicklungen informiert sein wollen;

o Ärzte und Institutionen anderer Fachrichtungen, Patientenorganisationen, etc.

---

### **PET e. V.-Vorstand:**

Dr. Frank Müller, Ludwigshafen (Vorsitzender),  
Prof. Dr. Wolfgang Mohnike, Berlin (Stv. Vorsitzender),  
Michael Jarnig, München (Finanzvorstand),



Verein zur Förderung der Positronen-Emissions-Tomographie

## Fragebogen für Homepage des PET e.V.

Wir veröffentlichen auf der Homepage des PET e.V. die Adressen und Ansprechpartner der PET-Institutionen, die wir vertreten. Dafür benötigen wir Ihre Zustimmung und Ihre aktuellen Kommunikationsdaten, damit Patienten, die auf unserer Homepage nach einem PET-Anwender suchen, sofort die richtigen Daten finden. Zusätzlich benötigen wir Daten zu Ihrer gerätetechnischen Ausstattung, damit wir die vielfältigen Anfragen von G-BA, KBV u.a. hierzu sachgemäß beantworten können. Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus, wenn wir Ihre Institution eintragen sollen:

### 1. Allgemeine Informationen zur Einrichtung

Ich bin mit der Veröffentlichung folgender Daten auf der Homepage des PET e.V. einverstanden:  Ja  Nein

Bitte geben Sie nur die Daten ein, die von denen auf der Seite 1 eingegebenen Daten abweichen:

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Institution

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Website

### 2. Informationen zur Qualifikation und zur technischen Ausstattung

Die nachfolgenden Daten werden nur intern verwendet und nicht auf der Homepage veröffentlicht

Ich (bzw. ein anderes Mitglied der Institution) besitze das DGN-Zertifikat:

Gerät:  PET  PET/CT

Hersteller, Typ: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Kristalltyp:  BGO  LSO  LYSO  GSO  .....

NEC: \_\_\_\_\_ Anzahl Zeilen CT: \_\_\_\_\_

Bildauflösung:  normal  high resolution

Sonstige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### PET e. V.-Vorstand:

Dr. Frank Müller, Ludwigshafen (Vorsitzender),  
Prof. Dr. Wolfgang Mohnike, Berlin (Stv. Vorsitzender),  
Michael Jarnig, München (Finanzvorstand),



Verein zur Förderung der Positronen-Emissions-Tomographie

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den PET e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom PET e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Name*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

### Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
*Name der Bank*

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

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

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

### \*Hinweis:

Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, sofern die IBAN mit DE beginnt.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich *der PET e. V.* über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

---

### PET e. V.-Vorstand:

Dr. Frank Müller, Ludwigshafen (Vorsitzender),  
Prof. Dr. Wolfgang Mohnike, Berlin (Stv. Vorsitzender),  
Michael Jarnig, München (Finanzvorstand),