

# ANTRAG auf das GOTS-PATRONAT für VERANSTALTUNGEN

Veranstaltung:

Antragsteller (inkl. Telefon- und Faxnummer, E-Mail-Adresse), Datum:

EVALUATIONSBOGEN (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

| Kriterium                                             | 0 Punkte                                        | 1 Punkt                         | 2 Punkte                       | 3 Punkte                            | Bonuspunkte                                     | Summe Punktzahl |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| <b>Veranstalter</b>                                   | Einer der Veranstalter muss GOTS-Mitglied sein! | GOTS-Mitgliedschaft 1 – 3 Jahre | GOTS-Mitgliedschaft > 3 Jahre  | Vorstand oder Ehrenvorstand         | Referenten GOTS Mitglieder (1 Bonuspunkt)       |                 |
| <b>Thematik/ sport-orthopädische Relevanz</b>         | Keine Relevanz                                  | Mäßige Relevanz                 | Hohe Relevanz                  | XXXX                                | Besondere Aktualität (1 Bonuspunkt)             |                 |
| <b>Wissenschaftl. Programm/ Format der Referenten</b> | Keine namhaften Referenten                      | Regional anerkannte Referenten  | National anerkannte Referenten | International anerkannte Referenten | Abstraktverfahren (pre-reviewed) (1 Bonuspunkt) |                 |
| <b>Sport-Praxis</b>                                   | keine                                           | möglich                         | mit Anleitung                  | Wettkampf                           | Meisterschaft (1 Bonuspunkt)                    |                 |

( ) Kein Industriesponsor oder mehr als ein Industriesponsor der Veranstaltung

Maximal erreichbare Punktzahl: 11 Pkte. (+ 4 Bonuspunkte)

Erforderliche Punktzahl für die Vergabe des GOTS Patronats: **8 Pkte.**

Erreichte Punktzahl gesamt:

GOTS-Patronat erteilt: ja ☐ nein ☐

Bitte beachten Sie das Reglement der Patronatsveranstaltungen (<http://www.gots.org/events/gots-patronate/>).

Senden Sie diesen Evaluationsbogen sowie das geplante Programm bitte an:

GOTS-Geschäftsstelle, Dr. Katrin Henkel, Bachstraße 18, 07743 Jena, Fax: 03641 472 1921  
E-Mail: [office@gots.org](mailto:office@gots.org)

Sie werden spätestens vier Wochen nach Eingang Ihres Antrages benachrichtigt.

# AUFNAHMEANTRAG

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_

Fachgruppe \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon-/Faxnummer, E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Dienststelle \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon-/Faxnummer, E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft in der Deutsch-  
Österreichisch-Schweizer Gesellschaft für Orthopädisch-  
Traumatologische Sportmedizin (GOTS)**

Gleichzeitig erteile ich mein Einverständnis, dass der Jahresbeitrag und die einmalige Aufnahmegebühr im Rahmen eines automatischen Bankeinzugsverfahrens von meinem Konto abgebucht werden dürfen.

Der Jahresbeitrag beträgt 150,00 Euro und die einmalige Aufnahmegebühr 100,00 Euro. Ausnahme: Für Physiotherapeuten und Sportlehrer beträgt die Jahresgebühr 50,00 Euro, für Studenten 25,00 Euro. Für neue Mitglieder, die einen Nachweis über ihre laufende Ausbildung (Studium, Facharztausbildung) vorlegen, entfällt die Aufnahmegebühr.

Bankverbindung:

Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Bank \_\_\_\_\_

Lebenslauf, Publikationsliste und eine Aufstellung der bisherigen sportmedizinischen Aktivitäten sind dem Antrag beigelegt.

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

Zurückzusenden an GOTS-Geschäftsstelle, Dr. Katrin Henkel, Bachstraße 18, 07743 Jena, E-Mail: [office@gots.org](mailto:office@gots.org)