

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, drucken es ggf. aus und senden es mit Ihrer Unterschrift an die u.g. Adresse oder per Mail an [info@dgrh.de](mailto:info@dgrh.de) oder per Fax an 030-240484-79

An die  
Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie e.V.  
Geschäftsstelle  
Wilhelmine-Gemberg-Weg 6, Aufgang C  
10179 Berlin

## Antrag auf Mitgliedschaft im Kompetenznetzwerk Rheuma (KNR)

**Ordentliches Mitglied** des Kompetenznetz Rheuma - und damit **stimmberechtigt** - kann jede natürliche Person werden, die

1. Mitglied der DGRh ist und
2. in den letzten drei Jahren Drittmittel eingeworben hat und
3. drei Erst- oder Letzt-Autorenschaften anerkannter Publikationen vorweisen kann.

**Assoziiertes Mitglied** des Kompetenznetz Rheuma - und damit **nicht-stimmberechtigt** - kann jede natürliche Person werden, die

1. Mitglied der DGRh ist und
2. an einer wissenschaftlichen Einrichtung arbeitet und
3. mindestens eine wissenschaftliche Publikation im Bereich der Rheumatologie vorweisen kann

Hiermit beantrage ich

die ordentliche Mitgliedschaft im KNR

die assoziierte Mitgliedschaft im KNR

### 1. Persönliche Daten

Name: ..... Vorname: .....

Titel: ..... Funktion: .....

Name der Institution: .....

Institut: .....

Abteilung: .....

Straße/Hausnummer der Institution: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Bundesland: ..... Telefon: .....

E-Mail: ..... Website: .....

### 2. Publikationsliste

Bitte fügen Sie diesem Antrag Ihre Publikationsliste bei, bitte nennen Sie max. zehn für Ihre Arbeit relevante Publikationen.

### 3. Arbeitsbereich

Ich arbeite in folgendem/n Arbeitsbereich/en (max. zwei Angaben):

- Experimentelle Rheumatologie      Immunvaskulitiden und Kollagenosen      Osteoarthrosen  
 Rheumatoide Arthritis      Spondyloarthritiden      Versorgungsforschung  
 Sonstiges: .....

### 4. DGRh-Mitgliedschaft

Ich bin DGRh-Mitglied:      Ja      Antrag gestellt

### 5. Forschungsschwerpunkte

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Antigenpräsentierende Zellen                     | <input type="radio"/> B-Zellen, Plasma-Zellen & Autoantikörper   |
| <input type="radio"/> Dendritische Zellen                              | <input type="radio"/> Biomarker                                  |
| <input type="radio"/> Expressionsanalysen                              | <input type="radio"/> Genetische Ursachen & Prädispositionen     |
| <input type="radio"/> Gesundheitsökonomie                              | <input type="radio"/> Immuntherapie & Immunsuppression           |
| <input type="radio"/> Innate Immunity                                  | <input type="radio"/> Immunmetabolismus und Metabolomics         |
| <input type="radio"/> Kerndokumentation Erwachsene/ Kinder             | <input type="radio"/> Mechanismen der Gelenkzerstörung           |
| <input type="radio"/> Mesenchymale Zellen                              | <input type="radio"/> Pathogenese von Autoimmunkrankheiten       |
| <input type="radio"/> Pathomechanismen der Arthrose & Osteoimmunologie | <input type="radio"/> Signaltransduktion                         |
| <input type="radio"/> Qualitätsmanagement                              | <input type="radio"/> T- Zell-Differenzierung & Effektorfunktion |
| <input type="radio"/> Stammzelltransplantation & Zelltherapien         | <input type="radio"/> Zell-Zell & Zell-Matrix Interaktionen      |
| <input type="radio"/> Versorgungsmodelle                               | <input type="radio"/> Sonstiges: .....                           |
| <input type="radio"/> Sonstiges: .....                                 |  |

Diesen Punkt bitte nur ausfüllen, wenn Sie eine „Ordentliche Mitgliedschaft“ beantragen:

### 6. Angaben zu Forschungstätigkeiten

Eingeworbene Drittmittel der letzten 3 Kalenderjahre:

(Falls Sie weitere Drittmittel angeben möchten, fügen Sie bitte eine entsprechende Aufstellung an)

Drittmittelgeber	Titel des Projektes	Laufzeit	Summe

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift / Stempel