

**Einladung zur wissenschaftlichen Sitzung**

**am Mittwoch, den 24. März 2021 um 18.30 Uhr**

als digitale zoom-Konferenz

**Themenschwerpunkt:** Urogynäkologie

- 18.30 Uhr** Begrüßung durch den Vorsitzenden  
*Prof. Dr. med. Wolfgang Henrich*
- 18.35 - 18.50 Uhr** **Kasuistik**  
Therapiekaskade bei Analinkontinenz nach höhergradigem Dammriss  
*Dr. med. Kathrin Beilecke, Klinik für Urogynäkologie, St. Hedwig Krankenhaus, Berlin*
- 18.55 - 19.20 Uhr** **1. Hauptvortrag**  
Urologisches Komplikationsmanagement nach gynäkologischen Operationen  
*Dr. med. Jörg Neymeyer, Klinik für Urologie, Charité, Berlin*
- 19.25 - 19.35 Uhr** Diskussion
- 19.40 - 20.05 Uhr** **2. Hauptvortrag**  
Brexite from the Science? Internationale Entwicklung der vaginalen Netzchirurgie  
*Dr. med. Achim Niesel, Klinik Preetz*
- 20.10 - 20.20 Uhr** Diskussion
- 20.20 – 20.35 Uhr** Pause
- 20.35 - 21.00 Uhr** **3. Hauptvortrag**  
Update Deszensuschirurgie - Faszienrekonstruktion vs. Gewebeersatz,  
*Prof. Dr. med. Ralf Tunn, Klinik für Urogynäkologie, St. Hedwig Krankenhaus, Berlin*
- Ab 21.05 Uhr** Diskussion und Schlusswort des Vorsitzenden

Die Veranstaltung wird von der Berliner Ärztekammer zertifiziert.

Die nächste Sitzung mit Wahl des Vorstands findet voraussichtlich als Hybridveranstaltung am 19.05.2021 um 18.30 Uhr digital und im Langenbeck-Virchow-Saal, Luisenstr. 58/59, 10117 Berlin, statt.

# Aufnahmeantrag

## Gesellschaft für Geburtshilfe und Gynäkologie in Berlin

Geschäftsstelle/ c/o Corinna Grünke

Kaiserin Friedrich-Haus

Robert-Koch-Platz 7

10115 Berlin

Titel \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

### Tätigkeit/Funktion:

Ärztin/Arzt in Klinik

Ärztin/Arzt in Niederlassung

**Jahresbeitrag: 60€**

Ärztin/ Arzt im Ruhestand

**Jahresbeitrag: 30€**

Adresse für Programmversand – nur per Mail /  dienstliche Mailadresse  private Mailadresse

Dienstanschrift \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Fax.-Nr. \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Fax.-Nr. \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied  
der Gesellschaft für Gynäkologie  
und Geburtshilfe in Berlin.

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

Ermächtigung zum Bankeinzugsverfahren

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Schatzmeisterin der Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe in Berlin, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich zeitnah der Geschäftsstelle mit

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. BDSG im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben der GGGB bin ich einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_