

Deutsche Gesellschaft für Kassenarztrecht e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit wird beim Vorstand die Aufnahme als Mitglied in den eingetragenen Verein „Deutsche Gesellschaft für Kassenarztrecht“ in Berlin zum nächstmöglichen Zeitpunkt beantragt.

Organisationsbezogene Angaben

Bitte in Druckbuchstaben

Adressangaben bitte als „privat“ oder „dienstlich“ kennzeichnen:

Name/Organisation: _____

Fachgebiet: _____
(Wir bitten mit Hinweis auf § 3 der Satzung um genaue Angaben)

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/FAX: _____

E-Mail: _____

Hinweis zum Datenschutz:

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen organisationsbezogenen Daten dienen der Vereinsarbeit und werden durch den Verein zum Zwecke vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet, §§ 28, 33 BDSG.

Die Satzung des Vereins wird anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Angaben zur Beitragserhebung

Einzugsermächtigung:

Hiermit werden Sie widerruflich ermächtigt, den zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos mit der

Nr. _____ Bankleitzahl _____ bei

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Kontoinhaber: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Senden Sie diesen Antrag bitte unterschrieben an die

**Deutsche Gesellschaft
für Kassenarztrecht e.V.
- Geschäftsstelle –
Herbert-Lewin-Platz 2**

10623 Berlin