



Vorsitzender:
Dr. C. Schneider, Theresienhöhe 13A, 80339 München

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Gesellschaft „Verbandsärzte Deutschland e.V.“

Name: _____ Vorname: _____

Privatadresse: _____

Dienst-/Praxisadresse: _____

Telefon _____

Email _____

Korrespondenz **intern** bitte über Privatadresse Klinik/Praxisadresse
Auf der **Webseite** der Verbandärzte soll welche Adresse stehen? Privat Klinik/Praxis

Als Verbandsarzt/ärztin bin ich in folgendem Verband/folgenden Verbänden tätig:

Ich bin damit einverstanden, dass der **Jahresbeitrag** in Höhe von derzeit **EUR 50,-** von meinem Konto abgebucht wird.

Hierzu bitte ein ausgefülltes **SEPA-Lastschriftmandat** für wiederkehrende Zahlungen (auf der Webseite) beifügen. Der Jahresbeitrag wird jeweils Anfang des laufenden Jahres abgebucht. Das SEPA-Lastschriftmandat weist nach Aufnahme eine Mandatsreferenz aus, mit der Sie die Abbuchung zuordnen können.

Bitte dem Antrag eine Bestätigung des Sportverbandes, einen Lebenslauf und ein ausgefülltes SEPA beifügen. Ohne dies ist eine Bearbeitung leider nicht möglich.

Datum

Stempel und Unterschrift

Die vollständigen Unterlagen bitte per mail an folgende Adresse senden:

Sekretariat Verbandsärzte
Frau Karo Henkel
Karo.Henkel@gmail.com