

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Facharzt-Forum.  
Ich ermächtige das Saarländische Facharzt-Forum bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 50,00 durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**Das erste sogenannte Rumpffahr ist beitragsfrei.**

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

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Fachgruppe \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Zurück an Schatzmeister:**

Dr. med. Markus Strauß  
Saargemünder Str. 127  
66119 Saarbrücken

Tel: 0681 855442  
FAX: 0681 851106  
e-mail: [strauss.markus@t-online.de](mailto:strauss.markus@t-online.de)