

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die 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 Rumpffjahr ist beitragsfrei.

Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass das Facharztforum meine Email-Adresse zur Kommunikation im Verein verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Name, Titel _____

Vorname _____

Fachgruppe _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

e-mail _____

Bankbezeichnung _____

IBAN _____

BIC _____

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift

Zurück an: Vorsitzenden Dr. med. Markus Strauß
Saargemünder Str. 127
66119 Saarbrücken

Tel: 0681 85 54 42
FAX: 0681 85 11 06
e-mail: strauss.markus@t-online.de