

Beitrittserklärung

1. Persönliche Angaben:

Titel, Vorname, Name: _____
Geburtsdatum _____
Anschrift dienstlich: _____
Telefon dienstlich: _____
Telefax dienstlich: _____
Anschrift privat: _____
Telefon privat: _____
Mobiltelefon: _____
e-mail-Adresse: _____
web-Adresse: _____
niedergelassen seit: _____
Facharztbezeichnung: _____

2. Beitrittserklärung:

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied im "Hausärztenetz-Bochum e.V." zu werden. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an. Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 100,- Euro und den Jahresbeitrag in Höhe von 200,- Euro werde ich in den nächsten 3 Wochen auf oben genanntes Konto überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift