

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