

Antrag auf Mitgliedschaft in der Ärztegesellschaft für Erfahrungsheilkunde e.V.

A. Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied

(Bitte Approbationsurkunde, Facharzturkunde, Studiennachweis etc. als Kopie beifügen)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 135,00 € (45 € für Studenten)

Humanmediziner

Zahnarzt

Tierarzt

Student der __Humanmedizin

__Zahnmedizin

__Tiermedizin

Facharztbezeichnung

Zusatzbezeichnung

Praxisschwerpunkt

Name

Vorname

Title

Geburtstag

Praxisadresse

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Website

Privatadresse

Straße

PLZ / Ort

B. Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied

Hier bitte den jährlichen Förderbeitrag eintragen: _____ €

Firma / Person

Verantwortlich

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Website

C. Bankverbindung

Konto Nr.

BLZ

Bank

Hiermit ermächtige ich die Ärztegesellschaft widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meinem o.g. Bankkonto einzuziehen.

Ort / Datum

Unterschrift

Senden Sie den ausgefüllten und unterzeichneten Antrag mit den entsprechenden Nachweisen an:
Dr. med. Hans-Peter Friedrichsen (EHK Geschäftsstelle) Schönbergstr. 11a, 79291 Merdingen