

ANN
Anästhesienetz-Nordbaden e.V.

Im Feil 23
76547 Sinzheim

E-Mail: info@anaesthesienetz-nordbaden.de
www.anaesthesienetz-nordbaden.de

AUFNAHMEANTRAG

Ich bin niedergelassener Anästhesist in eigener Praxis und möchte Mitglied im
Anästhesienetz Nordbaden eV werden.

Der Beitrag beträgt zur Zeit € 200,- pro Jahr.

Hiervon gehen € 120,- pro Jahr und Mitglied an das Anästhesienetz
Deutschland, das die Interessen der Anästhesisten deutschlandweit vertritt und
in dem der ANN seit Beginn des Jahres 2013 Mitglied ist.

Über die Verwendung der Beitragsgelder sowie eventuelle Änderungen wird
eine Mitgliedervollversammlung in diesem Jahr informiert und entscheiden.

Der Antrag sollte bitte ausgedruckt und in Papierform zurückgeschickt werden
(bitte an aktuell erhöhtes Porto denken).

Name, Vorname:

.....

Straße:

.....

PLZ, Ort:

.....

E-Mail-Adresse:

.....

Bankverbindung:

Konto: 0005021592 BLZ 300 606 01 Apotheker-und Ärztebank

Hiermit ermächtige ich die Apotheker-und Ärztebank, von meinem Konto

Nummer:

BLZ:
.....

Bank:
.....

IBAN (ab
2014):

SWIFT:
.....

Kontoinhaber (falls
abweichend).....

den gültigen Mitgliedsbeitrag (€ 200,- im Jahr 2013) einzuziehen auf das
Vereinskonto

Vereinskonto 0005021592 BLZ 300 606 01 Apobank.

Datum

Unterschrift