

Bearbeitungsvermerke (nicht ausfüllen):

Mitgliedsnummer:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Namenszusatz:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	Familienstand:	<input type="text"/>
Anschrift: (Wohnung)	Strasse: <input type="text"/>	PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>
evt. abweichende Postanschrift: (z.B. Postfach)	Strasse: <input type="text"/>	PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>
Telefon: (privat/abends)	<input type="text"/>	Telefax: (privat)	<input type="text"/>
Telefon: (tagsüber)	<input type="text"/>	E-Mail: (privat)	<input type="text"/>
Rechtsschutz- versicherung	<input type="text"/>	Bundesland: (Wohnung)	<input type="text"/>
Kranken- versicherung	<input type="text"/>	Art der Kranken- versicherung	<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich die Einrichtung der Fördermitgliedschaft zum

Eintrittsdatum:  
01. \_\_\_\_\_ .200\_\_

Über die Mitgliedschaft erteilt der Vorstand einen schriftlichen Bescheid. Mit der Annahme des Antrages entsteht eine Beitragspflicht, erst die Zahlung des Mietgliedsbeitrages gewährt die Vorzüge der Mitgliedschaft.

Ich entrichte meinen Mitgliedsbeitrag von (mindestens 40 €).

Jahresbeitrag  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

Dieser Beitrag wird für das laufende Kalenderjahr erstmals zu Beginn der Mitgliedschaft erstmals erhoben. Für die Einrichtung der Mitgliedschaft wird ein zusätzlicher Beitrag in Höhe von 20 € (Einrichtungsgebühr) erhoben

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Patientenschutz e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank:

Konto:

BLZ:

Kontoinhaber:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Raum für Anmerkungen: Welche Interessen habe ich und welche Absichten verfolge ich mit meiner Fördermitgliedschaft ?

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten und Unterlagen „vereinsintern“ zur Erfüllung der Vereinszwecke verwendet und an Dritte Übermittelt bzw. gespeichert werden

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_