



.....

An  
Dialog RN e.V.  
Johannes-R.-Becher-Straße 1  
07546 Gera

### Mitgliedsantrag Dialog RN e.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich als Mitglied in den Verein Dialog RN e.V. aufgenommen zu werden.

Meine Personendaten:

Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

(Institution) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeit:

- Assistenzarzt  Niedergelassener Arzt  Facharzt  
 Chefarzt  Medizinische Assistent/in  Firmenangehöriger

Referenz(en) (Vereinsmitglieder): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

(privat) \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins Dialog RN e.V. ist mir bekannt. Den Mitgliedsbeitrag von derzeit 80 Euro jährlich werde ich nach Erhalt einer Bestätigung über meine Aufnahme auf das Konto des Vereins überweisen.

Mit freundlichen Grüßen

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift