



.....

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:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Assistenzarzt | <input type="checkbox"/> Niedergelassener Arzt | <input type="checkbox"/> Facharzt |
| <input type="checkbox"/> Chefarzt | <input type="checkbox"/> Medizinische Assistent/in | <input type="checkbox"/> Firmenangehöriger |

Referenz(en) (Vereinsmitglieder): _____

Adresse: _____

(privat) _____

Die Satzung des Vereins Dialog RN e.V. ist mir bekannt. Den Mitgliedsbeitrag von derzeit 100 Euro jährlich werde ich nach Erhalt einer Bestätigung über meine Aufnahme auf das Konto des Vereins überweisen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift