FLN-SH

Forum Leitende Notärzte Schleswig-Holstein Holzkoppelweg 9 24118 Kiel

Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme in das Forum Leitende Notärzte Schleswig-Holstein als
(bitte ankreuzen)

o ordentliches o außerordentliches o korrespondierendes Mitglied.

Ich erkläre mich mit den Vereinszielen und der Vereinssatzung einverstanden.

Name: ..... **Vorn.:** ..... **Tit.:** ..... **geb.:** .....

Privatadresse: ..... **Tel.:** ..... **Fax:** .....

..... **Hdy:** ..... **E-mail:** .....

Dienstadresse: .....

..... **Tel.:**..... **Fax:**

..... **Hdy:** ..... **E-mail:** .....

Funktion i. Rettungsdienst: ..... seit: .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für ordentliche Mitglieder **€ 50,- EUR** p.a.
Außerordentliche und korrespondierende Mitglieder entrichten jährlich eine durch die Mitgliederversammlung festgelegte Unkostenpauschale, die nicht höher als der halbe ordentliche Mitgliedsbeitrag sein kann.

Der Mitgliedsbeitrag bzw. Unkostenpauschale bezahle ich durch :

o Überweisung auf das Konto: **o** Lastschriftverfahren

Nr. : 000 34 35 296
BLZ: 30060601
Dt. Apotheker- u. Ärztebank Kiel

....
Ort / Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers :

Forum Leitende Notärzte Schleswig-Holstein e.V. - FLN-SH
z.Hd. des Kassenwartes

Herrn Dr.med. Norbert Jaeger, Baumschulenweg 2, 24106 Kiel

Zur Begleichung meines Mitgliedsbeitrages/meiner Unkostenpauschale für das Forum Leitende Notärzte Schleswig-Holstein ermächtige ich das Forum Leitende Notärzte Schleswig-Holstein widerruflich, fällige Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos:

Kto.: .....

BLZ:.....

bei der/dem .....
(Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Einlöseverpflichtung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Name, Vorname Straße / Hausnr. PLZ / Ort

....
Ort / Datum Unterschrift