

## Beitrittserklärung:

Absender:

.....

geb. am .....

.....

.....

Datum: .....

An den

Verein „Förderung der Hausarzt-Medizin in Bayern e.V.“

c/o Hausarztpraxis Dr. med. P. Landendörfer

Helmut-Schatzler-Str. 5

91332 Heiligenstadt

## Aufnahmeantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Verein „Förderung der Hausarztmedizin in Bayern e.V.“.

Mir ist bekannt, dass der Jahres-Mitgliedsbeitrag Euro 50,- beträgt und dass eine einmalige Aufnahmegebühr zur Deckung der Gründungs- und allgemeinen Verwaltungskosten i.H.v. Euro 50,- erhoben wird.

Ich bitte um Aufnahmebestätigung und nach Eingang der Zahlungen um Erteilung einer Spendenquittung im Rahmen der gesetzlichen Zulässigkeit. Für die Beiträge und die einmalige Aufnahmegebühr erteile ich die beigefügte Einzugsermächtigung. Mit der Aufnahmebestätigung möge mir eine Kopie der aktuellen Satzung übersandt werden.

Mit freundlichen Grüßen

.....

(Unterschrift)