

Antrag auf Mitgliedschaft im Deutsche Basketballärzte e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Deutsche Basketballärzte e.V.“.

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	PLZ und Ort
Telefon, privat	Telefon, geschäftlich
Mobiltelefon	Ihre Email-Adresse
Ihre med. Fachrichtung	Welchen Verein betreuen Sie?

Ja, ich bin damit einverstanden, dass mein Name mit Kommunikationsdaten, Vereinszugehörigkeit und -Tätigkeit auf der Homepage veröffentlicht wird. (Die Emailadresse wird als Schutz vor Spam als Grafik und nicht im Klartext angezeigt).



Datum und Unterschrift

Bankeinzug: Ich bin einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge (derzeit 50,00 Euro pro Jahr) von folgendem Konto abgebucht werden:

Name des Kontoinhabers	Kontonummer
Bankinstitut	Bankleitzahl



Datum und Unterschrift

Den Mitgliedsantrag senden Sie bitte vollständig ausgefüllt per Fax an 05431 9030019 oder per Post an Dr. H. G. Grotepaß, Kassenwart, Danziger Straße 2, 49610 Quakenbrück.

Deutsche Basketballärzte e.V. – www.basketdocs.de

Dr. Christoph Lukas · 1. Vorsitzender · Grünwiesenstr. 45 · 74321 Bietigheim-Bissingen · Tel. 07142 / 3779279 · praxis@drlukas.de
Bankverbindung: Oldenburgische Landesbank (BLZ 265 223 19) · Konto: 3746 007 800

Der Verein ist eingetragen beim Amtsgericht Bamberg, Registergericht 2000 40, Steuernummer 207 107 60358