

Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme als

ordentliches außerordentliches studentisches/auszubildendes

Mitglied in die Arbeitsgemeinschaft in Norddeutschland tätiger Notärztinnen und Notärzte.

Personalien:

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Geburtstag: _____

Datum der Approbation: _____

durch Land: _____

Anschrift:
(privat oder dienstlich, gilt auch für den Bezug der Zeitschrift „NOTARZT“)

Klinik: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich bin

Assistenzarzt Oberarzt Chefarzt ÄLRD selbständig

Rettungsfachpersonal Student/Auszubildender

Der Jahresbeitrag von 60 € bzw. der auf Antrag ermäßigte Jahresbeitrag von 30 € für nicht berufstätige Ärztinnen und Ärzte sowie Studierende und Auszubildende wird wie folgt beglichen:

durch Überweisung über Bankeinzugsverfahren

Ort / Datum

Unterschrift

Vorstand

Dr. F. Reifferscheid
(Vorsitzender)
Dr. A. Callies
Dr. J. Gräwe
Dr. U. Harding
Dr. P. Jung
Dr. P.G. Knacke
Prof. Dr. G. von Knobelsdorff
J. Pott
Dr. T. Steffen
Dr. S. Wirtz

Geschäftsstelle

AGNN e.V.
c/o Schmidt-Römhild
Kongressgesellschaft mbH
Frau Friedrich,
Konrad-Adenauer-Straße 4,
23558 Lübeck

Bankverbindung

Deutsche
Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE48 3006 0601
0103 5250 66
BIC: DAAEEDXXX

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Arbeitsgemeinschaft in Norddeutschland tätiger Notärztinnen und Notärzte e.V. (AGNN), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AGNN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Bank / Sparkasse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift

Vorstand

Dr. F. Reifferscheid
(Vorsitzender)
Dr. A. Callies
Dr. J. Gräwe
Dr. U. Harding
Dr. P. Jung
Dr. P.G. Knacke
Prof. Dr. G. von Knobelsdorff
J. Pott
Dr. T. Steffen
Dr. S. Wirtz

Geschäftsstelle

AGNN e.V.
c/o Schmidt-Römhild
Kongressgesellschaft mbH
Frau Friedrich,
Konrad-Adenauer-Straße 4,
23558 Lübeck

Bankverbindung

Deutsche
Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE48 3006 0601
0103 5250 66
BIC: DAAEDEDXXX