



Absender (Praxisstempel)

(passend für Fensterbriefumschlag eingestellt)

NATUM e. V.
Geschäftsstelle
Bosdorfer Straße 20
27367 Hellwege

Fax: 04264 837-7946

Meine Angaben:

Titel:
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Dienstanschrift:
Privatanschrift:
Tel. dienstl./Praxis:
Fax dienstl.:
Tel. privat:
Webseite:
E-Mail:
Zusatzbezeichnung(en):
Schwerpunkte:
Weiterbildungsberechtigung (Dauer): für Fach(bereich):
Interesse an folgender Arbeitsgruppe:
Kassenzulassung: <input type="checkbox"/> Nur Privat <input type="checkbox"/>

1. Ich möchte ordentliches Mitglied werden. ja

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 65,- €/Jahr.
Tarif für Studenten/Rentner: 26,- €/Jahr.

Ich möchte außerordentliches Mitglied werden (kein Stimmrecht). ja

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 26,- €/Jahr.
(z. B. Angehörige anderer Heilberufe)

Ich möchte Fördermitglied werden und bitte um persönliche Kontaktaufnahme. ja

2. Veröffentlichung meiner Arztadresse:

Ich wünsche die Veröffentlichung meiner Adresse im Arztverzeichnis auf der Internet-Seite www.natum.de:

ja nein

3. Als ordentliches Mitglied erhalte ich kostenlos die Zeitschrift gynäkologie + geburtshilfe.

Bitte senden Sie die Zeitschrift an meine Privatadresse Dienstadresse

Mit der Speicherung meiner Daten zur Mitgliederverwaltung, zur Übermittlung von Vereinsnachrichten und zu den Punkten 2. und 3. dieses Antrags bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie - auch aus Vereinfachungsgründen für unsere Buchhaltung - am Lastschriftverfahren teilzunehmen. Bei Rechnung/Banküberweisung erheben wir eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 10,- €.

Den Vordruck für ein Lastschriftenmandat finden Sie auf Seite 2 dieses Antrags.

