



Ärzteverein Offenbach / Main e.V.

c/o Dr. Ralf Günther
Richard-Wagner-Str. 23
63179 Obertshausen

www.aerzteverein-offenbach.org

Anmeldung@aerzteverein-offenbach.org

Aufnahmeantrag

Hiermit ersuche ich um Aufnahme in den Ärzteverein Offenbach e. V.

Name

Vorname

Anschrift

E-Mail(wichtig für die Inforundmail!)

....., den

Unterschrift.....

Hiermit ermächtige ich den Ärzteverein Offenbach e. V. den jährlichen

Mitgliedsbeitrag von zur Zeit € 40,00 per SEPA-Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen.

Bankverbindung:

IBAN:.....

bei der:.....

....., den

Unterschrift.....

Ihre Daten unterliegen der Datenschutzverordnung und werden nicht weitergegeben!!!!

Bitte zurücksenden an:

Dr. Ralf Günther

Richard Wagner Straße 23

63179 Obertshausen

Oder als PDF-E-Mail: Anmeldung@aerzteverein-offenbach.org