

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!)

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Ärzteverein Offenbach e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit € 40,00 per SEPA-Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

Ort/Datum

Unterschrift

Ihre Daten unterliegen der Datenschutzverordnung und werden nicht weitergegeben!

Bitte zurücksenden an:

Dr. Ralf Günther