

Aufnahmeantrag für die Ärztegemeinschaft in Lindau (AgiL)

Hiermit beantrage ich ab dem
Ärztegemeinschaft in Lindau (AgiL).

die Aufnahme in die

Ich versichere, dass ich überwiegend in der ambulanten Versorgung im Kreis
Lindau tätig bin.

Ich möchte in den Mail-Verteiler des Vereins aufgenommen werden. Die E-Mails
sollen an die Mailadresse _____ gesandt
werden.

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Praxisadresse: _____

Privatadresse: _____

Kontaktdaten: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Hiermit ermächtige ich AgiL e.V. den Jahresbeitrag von 50 € einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

_____, den _____

Unterschrift