

Aufnahmeantrag in die Sportärzteschaft Württemberg e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sportärzteschaft Württemberg e. V.

Titel
Name
Vorname
Geburtsdatum
Straße
PLZ / Wohnort
Fachgebiet
Telefon / Fax
Mobil
Email

Niedergelassen:	<input type="radio"/>	Beamter:	<input type="radio"/>
Angestellter:	<input type="radio"/>	Student:	<input type="radio"/>
Facharzt:.....			
Zusatzbezeichnung Sportmedizin	ja	<input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Weitere Zusatzbezeichnungen	ja	<input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Wenn ja, welche:.....			

Wechsel von einem anderen Landesverband: (Wenn ja, von welchem?):

.....
Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt 70,00 €. In diesem ist das Abonnement der „Deutschen Zeitschrift für Sportmedizin“ enthalten.

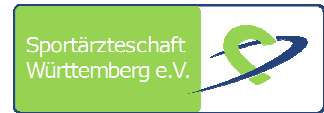
MedizinstudentInnen sind Beitragsfrei

(Voraussetzung ist die Vorlage der Immatrikulationsbescheinigungen zu Beginn des Semesters)

Ich erkenne mit Beitritt in die Sportärzteschaft Württemberg e.V. die **Satzung** und **Datenschutzordnung** an.

Ich bin damit einverstanden, dass mein **Name unter „Neue Mitglieder“ auf der Homepage der SÄW** veröffentlicht wirdjanein

Ort und Datum.....Unterschrift



Wir bitten Sie den Jahresmitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift abbuchen zu lassen.

Ich ermächtige die Sportärzteschaft Württemberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportärzteschaft Württemberg e.V. 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 Zahlung.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (22 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift

--