

Aufnahmeantrag/Mitgliedsdatenblatt



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Verein REKO Deutschland e.V.

Titel: _____

Vorname, Name: _____

Praxis-/Klinikadresse:

Straße: _____

Ort: _____

Tel. Festnetz: _____ Tel. Mobil: _____

Telefax: _____ Fachrichtung: _____

E-Mail: _____

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung und Verlinkung auf der Vereinshomepage www.reko-deutschland.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder. Von der Satzung - Neufassung vom 15.03.2024 - (siehe Homepage) habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an. Es entstehen mit der Mitgliedschaft folgende Gebühren:

Einmalige Aufnahmegebühr:	10,00 €
Jahresbeitrag	20,00 €

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages nebst einmalig anfallender Aufnahmegebühr erfolgt per Lastschriftverfahren im Monat Oktober des jeweiligen Jahres. Eine Quittung des geleisteten Beitrages wird auf Wunsch zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug:

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des u.a. Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Bankverbindung:

IBAN: _____ B IC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

OPTIONAL Privatadresse

Str./PLZ,Ort _____

Tel. / E-Mail: _____

Den Aufnahmeantrag bitte zur weiteren Bearbeitung an die Geschäftsstelle per Post senden.

Vereinsregister Coburg,
VR 200160

Vorstand
Dr. Christiane Karrenberg
(1. Vorsitzende)
Dr. Ulrich Frohberger
(2. Vorsitzender)
Dr. Uli Deuß
(Schriftführer)
Dr. Parvis Farahmand
(Schatzmeister)

Sparkasse Heidelberg
IBAN:
DE56 6725 0020 0009 1338 79
BIC:
SOLADES1 HDB

REKO Deutschland e. V.
Geschäftsstelle
Hauptstr. 17, 51503 Rösrath
FAX: 02205-90949-29
e-mail: geschaeftsstelle@reko-deutschland.de