



Mitgliedschaftsantrag

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Tel (freiwillige Angabe):

aktive Mitgliedschaft:

passive Mitgliedschaft:

Ummeldung von aktiv auf passiv:

Ummeldung von passiv auf aktiv:

Der Mitgliedsbeitrag, derzeit in Höhe von 40,-€ pro Jahr, wird:

per Bankeinzug: Kontonummer

IBAN:

BIC:

Unterschrift:

per Überweisung bezahlt:

Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins „Pflege in der Nuklearmedizin“ an.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift