

NATUM e.V.
Komplementärmedizin in der Frauenheilkunde
Naturheilkunde • Akupunktur • Umweltmedizin

Arbeitsgemeinschaft der
Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe e.V.
Vorsitzender: Prof. Dr. med. Harald Meden



(passend für Fensterbriefumschlag)

Absender (Praxisstempel)

NATUM e.V.
Geschäftsstelle
Emil-Barth-Str. 84
40595 Düsseldorf

Fax: 0211 - 158 22 485

Aufnahmeantrag NATUM e.V.

Meine Angaben:

Titel:
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Dienstanschrift:
Privatanschrift:
Tel. dienstl./Praxis:
Fax dienstl.:
Tel. privat:
Webseite:
E-Mail:
Zusatzbezeichnung(en):
Schwerpunkte:
Weiterbildungsberechtigung (Dauer): für Fach(bereich):
Kassenzulassung: <input type="checkbox"/> Nur Privat <input type="checkbox"/>

1. Ich möchte ordentliches Mitglied werden.
Vorraussetzung: Mitgliedschaft in der DGGG
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 65,- €/Jahr.
Tarif für Studenten/Rentner: 26,- €/Jahr.

Ich möchte ein assoziiertes Mitglied werden.
(kein Mitglied der DGGG, eingeschränktes Stimmrecht betreffs Vorstandswahl)
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 65,- €/Jahr.
Tarif für Studenten/Rentner: 26,- €/Jahr.

Ich möchte außerordentliches Mitglied werden. (kein Stimmrecht)
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 26,- €/Jahr.
(z. B. Angehörige anderer Heilberufe)

Ich möchte Fördermitglied werden und bitte um persönliche Kontaktaufnahme.

2. Veröffentlichung meiner Arztadresse:
Ich wünsche die Veröffentlichung meiner Adresse im Arztverzeichnis auf der Internet-Seite www.natum.de:
ja nein

3. Als ordentliches Mitglied erhalte ich kostenlos die Zeitschrift gynäkologie + geburtshilfe.
Bitte senden Sie die Zeitschrift an meine
Privatadresse Dienstadresse

Mit der Speicherung meiner Daten zur Mitgliederverwaltung, zur Übermittlung von Vereinsnachrichten und zu den Punkten 2. und 3. dieses Antrags bin ich einverstanden.

Ort Datum Unterschrift

Wir bitten Sie - auch aus Vereinfachungsgründen für unsere Buchhaltung - am Lastschriftverfahren teilzunehmen. Bei Rechnung/Banküberweisung erheben wir eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 10,- €. Den Vordruck für ein Lastschriftenmandat finden Sie auf Seite 2 dieses Antrags.

SEPA-Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000419970

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die NATUM e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NATUM 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

Name und Vorname (Kontoinhaber)

--

Straße und Hausnummer

--

Postleitzahl *Ort*

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

IBAN

D	E																												
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

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

_____ Datum/Ort

_____ Unterschrift