

Antrag für eine Mitgliedschaft (natürliche Person) in G³ – Arbeitsgemeinschaft für moderne Medizin e. V.

G³ – Arbeitsgemeinschaft für moderne Medizin e.V.
Niederbarnimallee 78
16321 Bernau bei Berlin

Fax: 030/28 38 50 05
Email: g3@g3health.eu

Ich möchte Mitglied von „G³ – Arbeitsgemeinschaft für moderne Medizin e. V.“ werden.
Über die Ziele des Vereins habe ich mich informiert, ich erkenne die Satzung an.

Vorname:

Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ:

Wohnort:

Bundesland:

Land:

Telefon:

Email:

Ich interessiere mich besonders für folgende Themen:

Meinen Vereinsjahresbeitrag in Höhe von

Euro 60,00 für natürliche Personen

Euro 30,00 für Auszubildende, Studierende

werde ich bei Vereins-Aufnahme sofort nach Erhalt der Rechnung begleichen. Mit
der Aufnahme wird auch zusätzlich eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe des
Jahresbeitrags fällig.

Datum, Ort

.....
Unterschrift