

Bitte ausdrucken und via Fax an Prof. Dr. Klaus Deichmann Fax: 07643-9332960

E-mail klaus-deichmann@t-online.de

Paednet Südbaden e.V

Name

Vorname

Praxis-Adresse , PLZ,Ort

Strasse

Telefon

Fax

E-mail

Ich möchte Mitglied im Paednet Südbaden e.V. werden .

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit :

für Ärzte mit Homepage in Kinderärzte im Netz : 100 €

für Ärzte ohne Homepage in Kinderärzte im Netz : 160 €

für außerordentliche Mitglieder : 50 €

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich , den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen .Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist ,besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung .

Geldinstitut

IBAN

Ort , Datum

Unterschrift

Praxisstempel