

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und in Druckschrift aus

Anrede, Titel

Herr Frau Dr. med. Priv. Doz. Prof. Dr. med.

Name, Vorname

Assistenzarzt/ -ärztin Arzt/ Ärztin Oberarzt/ -ärztin Abteilungs-/ Sektionsleiter/ -ärztin
 Chefarzt/ -ärztin Niedergelassener Arzt / Niedergelassene Ärztin

Arzt für Schwerpunktbezeichnung/ Zusatzbezeichnung

Dienststelle Assistenzarzt/ -ärztin

Geburtsdatum Geburtsort Nationalität

Dienstanschrift

Klinikname/Abteilung/Praxis

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon Fax

E-Mail Adresse Geschäftlich

Privatanschrift

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon Mobil

E-Mail Adresse Privat

Bevorzugte Anschrift:

Privatanschrift Dienstanschrift

Angabe zu Bankdaten

Jahresbeitrag: 60,00 €

Beitragszahlung per Bankeinzug:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber

Mit Angabe der Bankverbindung erteile ich der VIGS eine Abbuchungserlaubnis für den Jahresbeitrag über 60,00 €. Sie kann jederzeit widerrufen werden. (Falls eine Kopie der eingegebenen Daten an eine der angegebenen E-Mail-Adressen angefordert wird, werden darin aus Sicherheitsgründen die letzten vier Ziffern der IBAN verbergen.)

Ich bin mit den Zahlungsmodalitäten und den Allgemeinen Bedingungen auf www.vigs-ev.de einverstanden und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift.

Zu Ihrer Information: Nach Eingang des Jahresbeitrags versenden wir keine Bestätigung, da deutsche Finanzämter in der Steuererklärung eine Kopie des Kontoauszugs akzeptieren.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Dienststelle und E-Mail Adresse der VIGS zur Verfügung gestellt wird sowie mit den Zahlungsmodalitäten und den Allgemeinen Bedingungen auf www.vigs-ev.de und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift.

Datum, Unterschrift

Vereinigung der interdisziplinären Gefäßmediziner Süddeutschlands e.V.

Sitz des Vereins: Karlsruhe

Zuständiges Gericht: Amtsgericht Karlsruhe

Registernummer: 3648

Vorsitzender: Prof. Dr. med. M. Storck

Stellvertretender Vorsitzender: Dr. med. K. Amendt

Schatzmeister: Dr. med. K. Ruppender

Geschäftsstelle

Vereinigung der interdisziplinären Gefäßmediziner Süddeutschlands

c/o KelCon GmbH

Frau Melanie Czaplík

Liebigstraße 16

63500 Seligenstadt

Tel.: 06182 - 94 666 42

FAX: 06182 - 94 666 44

E-Mail: info@vigs-ev.de