

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

Jahresbeitrag: 60,00 €

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag eigenständig zu Beginn eines Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Mit Angabe der Bankverbindung ermächtige ich die VIGS den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VIGS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12 ZZZ 0000 1497 045

Kontoinhaber _____
IBAN: _____
BIC: _____
Name der Bank: _____

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

Einverständniserklärung zum Datenschutz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die VIGS e.V. meine persönlichen Daten für Mitgliedsinformationen an mich nutzen darf. Ebenso dürfen meine Adressdaten an Dienstleister, die für die VIGS e.V. tätig werden - wie z.B. an das Kongress- und MesseBüro Lentzsch GmbH als Geschäftsstelle und Organisation der Jahrestagung der VIGS e.V. weitergegeben werden. Eine Weitergabe meiner persönlichen Daten an andere Stellen erfolgt nicht. Über diese Einwilligung kann ich mich jederzeit bei der VIGS-Geschäftsstelle informieren lassen und sie widerrufen.

Ja, einverstanden

Nein, nicht einverstanden

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

Schatzmeisterin: Dr. med. K. Ruppender

Geschäftsstelle

Kongress- und MesseBüro Lentzsch GmbH

Gartenstr. 29 · 61352 Bad Homburg

Tel.: +49 (0)6172 / 6796-12

Fax: +49 (0)6172 / 6796-26

Email: info@kmb-lentzsch.de

Internet: www.kmb-lentzsch.de