

BVND Geschäftsstelle, c/o med info GmbH,
Hainenbachstraße 25, 89522 Heidenheim

BVND-Geschäftsstelle
Hainenbachstr. 25
89522 Heidenheim
oder per Fax an 07321 94691-40

- Ja**, ich möchte **ordentliches Mitglied** des BVND werden (600 EURO/Jahr).
- Ja**, ich möchte **ordentliches Mitglied als angestellte(r) Ärzt*in** (300EURO/Jahr bzw. 1. Beitragsjahr 150 EURO/Jahr) werden.
- Ja**, ich möchte **assoziiertes Mitglied** werden (50 EURO/Jahr).
- Ja**, ich möchte **passives Mitglied** werden (20 EURO/Jahr).

(Erläuterungen zu den jeweiligen Mitgliedschaften finden Sie auf der folgenden Seite).

Praxisanschrift
Titel, Vorname, Name: _____ Praxis/Firma: _____ Straße; Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____ Homepage: _____ Tel.: _____ Fax: _____
Privatanschrift
Straße; Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____ Fax: _____



Bundesverband Niedergelassener Diabetologen e.V.

Geschäftsstelle
c/o med info GmbH
Hainenbachstraße 25
89522 Heidenheim

Telefon: 07321 9469190
Telefax: 07321 9469140
E-Mail: mail@bvnd.de
Internet: www.bvnd.de

VR-Nr.: VR 661143
Amtsgericht Ulm

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- u. Ärztebank
Konto: 5 433 460
BLZ: 300 606 01
IBAN: DE57 3006 0601 0005 4334 60
BIC: DAAEDEDXXX

Vorsitzender
Dr. Nikolaus Scheper

Stellv. Vorsitzende
Dr. Dorothea Reichert
Dr. Hans-Martin Reuter

Schatzmeisterin
Antje Weichard



Das Mitglied willigt mit seinem Beitritt zum Bundesverband Niedergelassener Diabetologen e.V. in die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und gegebenenfalls Weitergabe seiner Daten ein, nur soweit dies für die Erfüllung der Aufgaben des Verbandes erforderlich ist (§ 28 BDSG). Der BVND sichert absolute Vertraulichkeit und Sicherheit der von ihm verwalteten Daten zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Ordentliche Mitglieder: In eigener Praxis niedergelassene Diabetologinnen und Diabetologen	600,- Euro pro Jahr
Ordentliche Mitglieder: Angestellte Ärztinnen und Ärzte in einer Einzelpraxis, einer Berufsausübungsgemeinschaft oder einem Medizinischen Versorgungszentrum in ärztlicher Hand.	300,- Euro pro Jahr (Voraussetzung ist, dass mindestens eine Vollmitgliedschaft in der Einrichtung existiert) im 1. Jahr der Mitgliedschaft beträgt der Mitgliedsbeitrag für Angestellte Ärzte 150,- Euro
Assoziierte Mitglieder: Angestellte Ärztinnen und Ärzte in einer Einzelpraxis, einer Berufsausübungsgemeinschaft oder einem Medizinischen Versorgungszentrum in ärztlicher Hand. Diese Mitglieder haben kein aktives Stimmrecht.	50,- Euro pro Jahr (Voraussetzung ist, dass mindestens eine Vollmitgliedschaft in der Einrichtung existiert)
Passive Mitglieder (nicht mehr beruflich tätige Mitglieder)	20,- Euro pro Jahr

Ja, ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft in der Diamed Genossenschaft des BVND.

Ja, ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft in der AND.

SEPA-Lastschriftmandat	Mandatsreferenz: (wir von Geschäftsstelle eingetragen)
Titel; Name; Vorname: _____	
Straße; Haus-Nr.: _____	
PLZ; Ort: _____	
Kreditinstitut: _____	
IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC: _____	

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000454854

Hiermit ermächtige ich den Bundesverband Niedergelassener Diabetologen e.V. die wiederkehrenden Zahlungen (50,00EUR/Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, den Bundesverband Niedergelassener Diabetologen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Ort, Datum

Unterschrift