



Vorläufige Geschäftsstelle der DIVI
Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Innere Medizin V
Geb. 91 - Volker Parvu
66421 Homburg Saar
Fax: 06841 16 23647

Fachgruppe:

- Anästhesie
- Chirurgie
- Innere Medizin
- Kinder- und Jugendmedizin
- Neurologie und Neurochirurgie

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft

- ordentliches Mitglied (Nachweis über die Zusatzbezeichnung Intensivmedizin/Notfallmedizin liegt bei)
- außerordentliches Mitglied

Titel _____

Name _____

Vorname _____

Anschrift privat für den Versand verwenden

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Geb. Datum / Ort _____

Anschrift dienstlich für den Versand verwenden

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

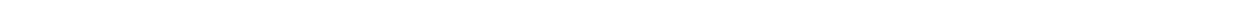
Facharzt für _____

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. BDSG im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben der DIVI bin ich einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift

Über den Antrag wird in der nächsten Sitzung des Präsidiums entschieden. Sie erhalten danach eine entsprechende Mitteilung.





Zahlungsweise:

Ich zahle

- mittels Überweisung (unter Angabe meiner Mitgliedsnummer)
- mittels Bankeinzug

Ich bin Mitglied folgender Fachgesellschaft

Fachgesellschaft

Mitgliedsnummer

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Ich ermächtige die Deutsche Interdisziplinäre Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin e.V. bis auf weiteres den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem durch Kontonummer und Bankleitzahl bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name und Sitz des Kreditinstitut

Kontoinhaber

Ich ermächtige mein Kreditinstitut, das oben durch die Bankleitzahl bezeichnet ist, bei Nichteinlösung der Lastschrift oder bei Widerspruch gegen die Lastschrift der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin e.V. meinen Namen und meine Anschrift mitzuteilen, damit diese ihren Anspruch gegen mich geltend machen kann.

Datum, Ort

Unterschrift

