

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu

Therapeuten Ulm / Neu-Ulm e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Berufsgruppe: Logopädie Ergotherapie Physiotherapie/Massage
 sonstiges: _____

Ich bin selbständig in eigener Praxis angestellt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Arbeitskreis Heilmittel Ulm / Neu-Ulm e.V. den Mitgliedsbeitrag **von derzeit 20 € / Jahr** per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Konto: _____

BLZ: _____

Name des Geldinstituts: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Da wir nur einmal im Jahr an Mitglieder, die uns keine E-Mail-Adresse zur Verfügung gestellt haben, Post verschicken, bitten wir Sie noch einmal darüber nachzudenken, ob Sie Ihre oder eine andere E-Mail-Adresse an Karlheinz Hagmeyer (karlheinz.hagmeyer@t-online.de) schicken können.

Bitte dieses Formular postalisch an:

Karin Hahn, Praxis für Logopädie, Beimerstetter Straße 19, 89081 Ulm-Jungingen