

An den Vorstand der
Patientenakademie Deutschland e.V.
Friedrichstr. 231
10969 Berlin

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Patientenakademie Deutschland e.V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich ermächtige den Verein, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresbeitrag

- natürliche Personen 60 €
- natürliche Personen ermäßigt (Studenten) 24 €
- juristische Personen € (mindestens 120 €)
- Fördermitglieder € (mindestens 60 €)

von meinem Konto

IBAN:, BIC:

Nr. bei der (BLZ)

z.B. im März jedes Jahres abzubuchen.

Name.....

Straße.....

Plz, Ort

Telefon, eMail

Beruf, Tätigkeit.....

Datum.....

Unterschrift