



Ärzteverband öffentlicher
Gesundheitsdienst
Baden-Württemberg e.V.

An
Dr. Peter Schäfer
Gesundheitsamt Mannheim
R1,12
68161 Mannheim

Per mail:
peter.schaefer@mannheim.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ärzteverband Öffentlicher Gesundheitsdienst Baden-Württemberg. Die Satzung in der derzeit gültigen Fassung erkenne ich an.

Die Mitgliederversammlung beschließt über den Beitragssatz. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt abhängig von der Eingruppierung derzeit (ab MV 2016):

	bis A14 bzw. E14	ab A15 bzw. E15:
Teilzeit (bis 75%)	70 €	75 €
Vollzeit (ab 76%)	85 €	95 €
Berentete/ pensionierte Mitglieder	30 €	

Meine Daten:

Name, Vorname, ev. Titel:		Eingruppierung: E___ A___
Institution:		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit: _____ % <input type="checkbox"/> Ruhestand
Anschrift:	Dienstlich	Privat
Straße und Ort		
E-Mail		
Telefon		

Ich bin einverstanden, dass meine dienstlichen Kontaktdaten (Name, Adresse der Dienststelle, Email und Telefonnummer) im internen Bereich der Homepage veröffentlicht werden. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift