

An  
Dr. Hatem Saleh  
Gesundheitsamt Schwarzwald-Baar-Kreis  
Herdstraße 4  
78050 Villingen-Schwenningen



Per mail:  
[h.saleh@lrasbk.de](mailto:h.saleh@lrasbk.de)

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ärztesverband 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, Dienststelle) im internen Bereich der Homepage veröffentlicht werden. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift