



Gesundheitsnetz Starnberg-Wolfratshausen e. V.
 c/o Manfred Spann GmbH
 Holzhauser Str. 10
 86899 Landsberg am Lech

gerne zurück auch per Fax:
 08191 657 129-79

Beitritt zum Gesundheitsnetz Starnberg-Wolfratshausen e. V.

Hiermit erkläre ich rechtsverbindlich meinen Beitritt zum Gesundheitsnetz Starnberg-Wolfratshausen e. V.

Titel, Vor- u. Nachname:			
BAG / Gemeinschafts- praxis mit:			
Praxisadresse:			
Geburtsdatum:			
LANR:		BSNR:	
Telefon:		FAX:	
E-Mail:			
Homepage:			
Fachgebiet(e): Schwerpunkt(e):			
Belegarzt in folgendem Krankenhaus:			
Angestellter Arzt/Ärztin bei:			
Anteil der Anstellung auf KV-Sitz (¼, ½, ¾, ganz):		→ Beitrag und Stimmrecht richten sich nach der anteiligen Anstellung auf einen KV-Sitz	

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung als verbindlich an und erkläre, dass ich die Ziele des Vereins nach besten Kräften unterstützen werde.

Die Datenschutzerklärung für Vereinsmitglieder habe ich erhalten. Ich willige in die Datenverarbeitung ein.

Ort, Datum Unterschrift

Gesundheitsnetz Starnberg Wolfratshausen e.V.,
 c/o Manfred Spann GmbH, Holzhauser Str. 10, 86899 Landsberg
 Tel: 08191/657129-70, Fax: 08191/657129-79
 Vereinsregister Amtsgericht München VR 201207
 Steuer-Nr. 117/108/80613
 VR Bank Starnberg-Herrsching-Landsberg eG
 IBAN: DE91700932000000806811; BIC: GENODEF1STH

Der Vorstand:
 1. Vorsitzender: Dr. Ulrich Klüppelberg
 Stellv. Vorsitzende Dr. Niko von Hollander
 Dr. Michael Weber
 Dr. Britta Unger
 Schriftführer: Dr. Michael Gistl
 Schatzmeister: Dr. Michael Proisinger



SEPA - Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Gesundheitsnetz Starnberg-Wolfratshausen e. V.
c/o Manfred Spann GmbH
Holzhauser Str. 10
86899 Landsberg am Lech

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000909802

Die Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen gesondert mit.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen GSW e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von GSW e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers / Praxisstempel

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en)

--	--

Gesundheitsnetz Starnberg Wolfratshausen e.V.,
c/o Manfred Spann GmbH, Holzhauser Str. 10, 86899 Landsberg
Tel: 08191/657129-70, Fax: 08191/657129-79
Vereinsregister Amtsgericht München VR 201207
Steuer-Nr. 117/108/80613
VR Bank Starnberg-Herrsching-Landsberg eG
IBAN: DE91700932000000806811; BIC: GENODEF1STH

Der Vorstand:
1. Vorsitzender: Dr. Ulrich Klüppelberg
Stellv. Vorsitzende: Dr. Niko von Hollander
Dr. Michael Weber
Dr. Britta Unger
Schriftführer: Dr. Michael Gistl
Schatzmeister: Dr. Michael Proisinger