

Aufnahmeantrag Personen-Mitgliedschaft



In Anerkennung der Satzung und der Mitglieds- und Beitragsordnung beantrage ich die Aufnahme in den Medizin-Management-Verband e.V.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ/ Ort

E-Mail-Adresse

Berufsbezeichnung/ Funktion

Die Satzung des Vereins und die sich hieraus ergebenden Rechte und Pflichten sind mir bekannt. Mit den darin festgelegten Regelungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Medizin – Management – Verband e. V.

Vereinigung der Führungskräfte im Gesundheitswesen

Bahrenfelder Chaussee 162

22761 Hamburg

Telefon: 040 / 609 45 26 10

Fax: 040 / 609 45 26 19

info@mm-verband.de

www.medizin-management-verband.de

Vorstand:

Mirko Gründer

Dr. Peter Müller

Roger Sturm

Vereinsregister Hamburg

Nr. 20858

Bestätigung

Der Vorstand des Medizin-Management-Verbands beschließt die Annahme des Antrags.

Bemerkungen:

Hamburg, den

Unterschrift Vorstand