



**BUNDESVERBAND  
DER BELEGÄRZTE**

BdB e. V. Hainenbachstraße 25 89522 Heidenheim

Bundesverband der Belegärzte  
Hainenbachstr. 25  
89522 Heidenheim

oder per Fax an 07321 94691-40

**Ja**, ich möchte Mitglied des BdB e. V. werden.

Praxisanschrift	
Titel, Vorname, Name: _____	
Praxis/Firma: _____	
Straße; Haus-Nr.: _____	
PLZ, Ort: _____	
Fachrichtung: _____	
E-Mail: _____	
Homepage: _____	
Tel.: _____ Fax: _____	
Privatanschrift	
Straße; Haus-Nr.: _____	
PLZ, Ort: _____	
E-Mail: _____	
Tel.: _____ Fax: _____	
Information zum Mitgliedsbeitrag	
Ordentliches Mitglied	280 EURO/Jahr
Einmalige Aufnahmegebühr	20 EURO

Das Mitglied willigt mit seinem Beitritt zum Bundesverband der Belegärzte e. V. in die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und gegebenenfalls Weitergabe seiner Daten ein, nur soweit dies für die Erfüllung der Aufgaben des Verbandes erforderlich ist (§ 28 BDSG). Der BdB sichert absolute Vertraulichkeit und Sicherheit der von ihm verwalteten Daten zu.

Ort, Datum

Unterschrift