

RZBW

Reproduktionsmedizinische Zentren Baden-Württemberg e.V.

Geschäftsstelle Hans-J. Schwarzer | Jacobistraße 47 | D-79104 Freiburg |
Telefon +49 761 55926-0 | Fax +49 761 55926-25 | E-Mail info@rzbw.de | www.rzbw.de

Antrag zur ordentlichen Mitgliedschaft im RZBW e.V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir **die ordentliche Mitgliedschaft** im Verein „Reproduktionsmedizinische Zentren in Baden-Württemberg e.V.“, **RZBW**
Adresse/Stempel des Zentrums/der Gruppe (gleichzeitig Rechnungsadresse):

Name _____

Straße _____ Nr _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Stempel

Der monatliche Beitrag beträgt € 50 und wird an o.g. Anschrift berechnet. **Bei Abstimmungen in Mitgliederversammlungen ist nur eine Person je Zentrum/Gruppe stimmberechtigt.** Folgende Gesellschafter/Personen sind in unserem Namen stimmberechtigt:

1. Titel | Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Unterschrift:

2. Titel | Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Unterschrift:

3. Titel | Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Unterschrift:

4. Titel | Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Unterschrift:

Ich/Wir sind einverstanden, dass Einladungen, Protokolle und Informationen zum RZBW e.V. an alle aufgeführten Personen per E-Mail verschickt werden können.

Ort/Datum

Unterschrift