

# RZBW

Reproduktionsmedizinische Zentren Baden-Württemberg e.V.

Geschäftsstelle Anne Becker | Weißdornweg 17 | D-35041 Marburg |  
Telefon +49 6420 9344 | E-Mail [info@rzbw.de](mailto:info@rzbw.de) | [www.rzbw.de](http://www.rzbw.de)

## Antrag zur fördernden Mitgliedschaft im RZBW e.V.

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

Firma/Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Stempel

Der jährliche Beitrag beträgt **€500** und wird an o.g. Anschrift berechnet.  
Folgende Personen sind in unserem Namen vertreten:

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