

Mitgliedsantrag

Firmenmitgliedschaft

Bitte am Computer oder handschriftlich vollständig ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben per Fax oder Post an uns zurücksenden.

Ja, wir wollen Mitglied der Deutschen Gefäßliga werden.

Firma / Institution _____

Kontaktperson / Bevollmächtigter

Titel _____ Name _____ Vorname _____

Funktion _____ Abteilung _____

Firmenanschrift

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Wir möchten den Mitgliedbeitrag jährlich selbst überweisen.

Wir sind mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von unserem Konto einverstanden.*

* Zur Zahlung im Lastschriftverfahren erhalten Sie von uns ein gesondertes Schreiben.

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag wähle ich:

100,00 Euro 200,00 Euro 300,00 Euro Eigener Betrag _____

Hinweis: Wenn Sie mehr als 100,00 Euro Grundmitgliedsbeitrag leisten können, unterstützen Sie damit zusätzlich das Engagement der Deutschen Gefäßliga. Vielen Dank!

Ort/Datum

Unterschrift Bevollmächtigter

Wir freuen uns, Ihre Firma schon bald als neues Mitglied der Deutschen Gefäßliga begrüßen zu dürfen!