Deutsche Gefäßliga e.V.

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!

Deutsche Gefäßliga e.V. | PAN Klinik | Zeppelinstrasse 1 | 50667 Köln
Telefon: 02232 / 7699-790 | E-Mail: info@deutsche-gefaessliga.de