

**Antrag auf Mitgliedschaft im Verein  
„Gesundheitsstandort Hamm e.V.“**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein  
„Gesundheitsstandort Hamm e.V.“ als

- Einzelperson
- gemeinnützige Institution
- Unternehmen

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass  
die Beiträge bis auf Widerruf von meinem  
nachfolgenden Konto abgebucht werden  
dürfen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag  
innerhalb von 10 Tagen nach Erhalt der  
Aufnahmebestätigung auf das Vereinskonto  
bei der **Commerzbank Hamm, IBAN: DE62  
4408 0050 0400 1102 00, BIC-/SWIFT-Code:  
DRESDEFF440**

Die Mitgliedschaft wird erst wirksam mit dem  
Eingang der schriftlichen Beitrittserklärung,  
zustimmender Rückäußerung des Vereins und  
Eingang des ersten jährlichen Vereinsbeitrages  
sowie des Aufnahmebeitrages auf dem  
Vereinskonto bei der Commerzbank Hamm.

Ich bin einverstanden, dass meine obigen  
Angaben zu Vereinszwecken in einer EDV-  
gestützten Adressdatei gespeichert werden.  
Der Vereinszweck ergibt sich aus der Satzung  
(einzusehen unter [www.gesundinhamm.de](http://www.gesundinhamm.de)).

---

**Datum/Unterschrift**

**Mitgliedsbeiträge**

**Einzelperson:**

Einmalige Aufnahmegebühr 50 Euro

Jahresbeitrag 50 Euro

**Gemeinnützige Institutionen:**

Einmalige Aufnahmegebühr 100 Euro

Jahresbeitrag 100 Euro

**Mitgliedschaft Unternehmen:**

Einmalige Aufnahmegebühr 100 Euro

Jahresbeitrag 200 Euro

Bitte senden Sie den Mitgliedsantrag  
ausgefüllt und unterschrieben per Post oder  
Fax an die Geschäftsstelle:

**Gesundheitsstandort Hamm e.V.**

**Jürgen-Graef-Allee 2 (Maximare)**

**59065 Hamm**

**Tel.: 0 23 81 – 8 71 03 35**

**Fax: 0 23 81 – 8 71 03 40**