

**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).

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