

Antrag auf Fördermitgliedschaft

- Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im Bundesverband Medizinische Versorgungszentren – Gesundheitszentren – Integrierte Versorgung e.V.
- Die Satzung* und die Beitragsordnung** sind bekannt und werden von dem Unternehmen als verbindlich akzeptiert.
*Die Satzung ist abrufbar unter <http://www.bmvz.de/verband/satzung/>.
**Die Beitragsordnung ist abrufbar unter <http://www.bmvz.de/mitglieder/mitglied-werden-2-2/>
- Die Regelmithgliedschaft im Verband ist die Einrichtungsmithgliedschaft eines MVZ oder Unternehmens – Einzelpersonen werden entsprechend nur in begründeten Ausnahmefällen aufgenommen.

Antrag der Firma / des Unternehmens

.....

Anschrift:

Ansprechpartner:

.....

Tel:

Fax:

Mail:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter
Stempel