

**FÖRDERVEREIN DER MEDIZINISCHEN FAKULTÄT UND DES
UNIVERSITÄTSKLINIKUMS CARL GUSTAV CARUS DRESDEN e.V.**

Vorsitzender: Prof. Dr. med. Michael Meurer
Stellvertretender Vorsitzender: Dr. med. Michael Nitschke-Bertaud
Schatzmeisterin: Frau Assessor jur. Renate Fohrmann

Sitz: Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden
Prof. Michael Meurer, Haus 1, Fetscherstraße 74, 01307 Dresden

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im o. g. Verein als

- natürliche Person mit einem Jahresbeitrag von mindestens € 25,00
- Studentin/Student mit einem Jahresbeitrag von € 10,00
- juristische Person oder Personengemeinschaft oder Firma mit einem Jahresbeitrag von mindestens € 250,00

Nach Eingang des Antrages und Bestätigung durch den Vorstand wird mir die Satzung zugesandt.

-
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag in Höhe von € per Lastschrift sofort bei Erwerb der Mitgliedschaft sowie in den Folgejahren per 1. Juli von folgender Kontoverbindung eingezogen wird.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut

Die Informationen zum SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID und Mandatsreferenz) erhalten Sie nach Anlage des Mandates spätestens 14 Tage vor dem ersten Einzug.

-
- Ich interessiere mich für die Mitgliedschaft im o. g. Verein und bitte zunächst um die Übersendung der Satzung.
-

.....
(Familienname/Vorname/Firma)

.....
(Straße/PLZ/Ort)

.....
(Telefon/Fax)

.....
(Datum/Unterschrift)