# Beitrittserklärung

## Berufsverband der Pneumologen in Baden-Württemberg

An Herrn Dr. med.
Konrad Pumpe
Hengstpl. 5

**76227 Karlsruhe**

**Beitragsgruppe (bitte ankreuzen)**

| | | |
|---|---|---|
| O | **Praxis** | **254.00 EURO/Jahr** |
| | **+ 100 € Bundesverband** | |
| O | **Chefarzt** | **254.00 EURO/Jahr** |
| O | **Oberarzt/Amt/** | **177,50 Euro/Jahr** |
| O | **Praxis-Partner** | **177,50 EURO/Jahr** |
| O | **Ass.-Ärzte** | **25,50 EURO/Jahr** |

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Berufsverband der Pneumologen (Ärzte für Lungen- und Bronchialheilkunde) Baden-Württemberg e.V. im Bundesverband der Pneumologen.

.....

Titel Name Vorname geb. Adresse

.....

Tel. Fax email

.....

Ort Datum Unterschrift

---

## Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Berufsverband der Pneumologen Baden-Württemberg widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

.....

Kontonummer Bankverbindung Bankleitzahl

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des

kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort Datum Unterschrift