

BUNDESARBEITSGEMEINSCHAFT DER LEITENDEN KLINIKÄRZTE FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE, PSYCHOSOMATIK UND PSYCHOTHERAPIE e.V.

Beitrittsantrag



BAG der leitenden Klinikärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie e.V.
z. Hd. Dr. med. Ekkehart D. Englert
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik
HELIOS Klinikum Erfurt
Nordhäuser Straße 74
99089 Erfurt

BEITRITTSANTRAG

Name:
Ärztl. Leiter/in der Klinik/Abteilung: Anschrift:
Tel:, Fax:, Mail:

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Bundesarbeitsgemeinschaft der leitenden Klinikärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie e.V. als ordentliches / außerordentliches*) Mitglied. Über den Antrag wird dann satzungsgemäß in der regulären Vorstandssitzung i. R. der nächsten Frühjahrs- bzw. Herbsttagung der BAG entschieden.

Meinen Jahresbeitrag (aktuell 140,- € für ordentliche Mitglieder, für außerordentliche die Hälfte)

- bitte ich, im SEPA-Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen. Das Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ habe ich ausgefüllt und beigelegt.
- werde ich auf das Konto der BAG der Ltd. Klinikärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie e.V. überweisen:
Sparkasse Lüneburg, Bankleitzahl: 240 501 10, Konto-Nummer: 64001191
IBAN: DE59 2405 0110 0064 0011 91
BIC: NOLADE21LBG

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*) nicht zutreffendes bitte streichen