



Deutsche Gesellschaft für Krankenhausgeschichte e.V.
c/o Prof. Dr. Fritz Dross
Institut für Geschichte und Ethik der Medizin
Glückstraße 10
91054 Erlangen

Beitrittsformular

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname, Titel:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnr.:	
Email:	
Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Krankenhausgeschichte e.V. zu werden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag (bitte zutreffendes ankreuzen)

- persönliches Mitglied (60 €/Jahr)
- persönliches Mitglied/ermäßigt (30 €/Jahr)
- Verband/Institution (120 €/Jahr)
- Fördermitgliedschaft (120 €/Jahr)

- wird von mir auf das Vereinskonto bei der Volksbank Unna überwiesen
(IBAN: DE44 4416 0014 2204 7213 01)
- soll per Bankeinzug erhoben werden (bitte nachfolgende Ermächtigung ausfüllen)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die Deutsche Gesellschaft für Krankenhausgeschichte e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE75ZZZ00001625697, IBAN DE44 4416 0014 2204 7213 01 (Volksbank Unna), jährlich von meinem Konto den oben genannten Beitrag einzuziehen:

IBAN:	
BIC/Geldinstitut:	
Name u. Vorname des Kontoinhabers:	
Ort, Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	