



# Verein für Management und Vertragsgestaltung in der Gesundheitswirtschaft e.V.

Die Zukunft der Gesundheitsversorgung gestalten!

Per Post oder Fax an:

**Verein für Management und  
Vertragsgestaltung in der  
Gesundheitswirtschaft e.V.**

**Antwortfax: + 49 69 15 33 63 881**

c/o Fachhochschule Frankfurt am Main  
Nibelungenplatz 1  
60318 Frankfurt am Main

## Persönliche Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die persönliche Mitgliedschaft im Verein für Management und Vertragsgestaltung in der Gesundheitswirtschaft e.V.

-----  
Name

-----  
Titel

-----  
Vorname

-----  
Geburtsdatum

### Privatadresse

-----  
Straße

-----  
PLZ/Ort

-----  
Telefon

-----  
E-Mail

### Firmenadresse/Institution

-----  
Firma/Institution

-----  
Straße

-----  
Abteilung/Funktion

-----  
PLZ/Ort

-----  
Telefon

-----  
E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Firma/Institution und Abteilung/Funktion auf der Internetseite des Vereins genannt werden.

Der Jahresbeitrag beträgt 30,- €

-----  
Datum/Unterschrift

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein für Management und Vertragsgestaltung in der Gesundheitswirtschaft e.V. widerruflich, den satzungsgemäßen Jahresbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Bankkonto mittels Lastschrift abzubuchen:

-----  
Kontoinhaber

-----  
Bank

-----  
Kontonummer

-----  
Bankleitzahl

-----  
Datum/Unterschrift