

Antrag auf Mitgliedschaft und
Aktualisierung des Mitgliederverzeichnisses der AG Fuß der DDG

AG Fuss e. V.
Frau Bettina Baumann
Postfach 11 82
67321 Speyer

oder per Fax an:
0711-278-22173

Stempel _____

Herr Frau Titel _____ Bundesland: _____

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum: _____

Privatanschrift:

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Dienstanschrift:

Einrichtung: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____ Fax: _____

Berufsgruppe:

- Ärztin/Arzt
 Podologin/Podologe
 Orthopädieschuhmacher (-in)
 Orthopädieschuhtechniker (-in)
 Diabetesberater (-in)/Diabetesassistent (-in)
 MFA/Arzthelfer (-in)

Einrichtung:

- Praxis
 Krankenhaus

Sonstige: _____

Einzugsermächtigung (nur mit deutscher Bankverbindung möglich)

Ich ermächtige die AG Fuss e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge (bis auf Widerruf) von folgender Bankverbindung einzuziehen:

Institut: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir speichern Ihre Daten elektronisch und übermitteln sie im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben der Gesellschaft an Dritte. Mit obiger Unterschrift erklären Sie sich einverstanden.