



Hessischer Chirurgenverband e.V.
Sekretariat
Postanschrift:
Am Tiergarten 111
48167 Münster
Mobil: 0160 / 8 33 77 79
KarinReibstein@hcv-ev.de

Aufnahmeantrag Hessischer Chirurgenverband e.V.

Titel Vorname Name:	
Geburtsdatum:	
Praxisanschrift:	
Privatanschrift:	
Telefon Praxis: Fax Praxis: Telefon privat: Mobil:	
private E-Mail:	
Homepage:	

Ich bin Mitglied:

in folgenden Verbänden	
in keinem Verband	

Hiermit stimme ich der Satzung des „Hessischer Chirurgenverbandes e.V.“ zu. Die Satzung und die aktuelle Beitragsordnung liegt mir vor und ist mir bekannt.
Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im HCV beträgt € 560,00. Davon werden € 330,00 p.a. an den Bundesverband BNC e.V. weitergeleitet.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/Unterschrift

.....
Vorstand:

Jan Henniger
Dr. med. Jörg Schrödter
Dr. Andreas Hahold
Dr. med. Heike Raestrup

1. Vorsitzender
2. Vorsitzender
Schatzmeister
Schriftführerin

Sekretariat

Postanschrift:
Am Tiergarten 111
48167 Münster
Mobil: 0160 / 8337779
KarinReibstein@hcv-ev.de

Bankverbindung:

Nassauische Sparkasse Wiesbaden
IBAN: DE83 5105 0015 0116 0384 20
BIC-/SWIFT-Code: NASSDE55XXX
Gläubiger ID: DE04ZZZ00000049076
VR 5118
AG Offenbach am Main

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE04ZZZ00000049076
Mandatsreferenz : (Ihre Mitgliedsnummer)	

Ich ermächtige den HCV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem HCV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name Vorname Firma	
Straße Haus-Nr.	
PLZ Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	DE
BIC / Swift - Code	

.....
Ort, Datum

Stempel/Unterschrift
.....

Vorstand:

Jan Henniger
Dr. med. Jörg Schrödter
Dr. Andreas Hahold
Dr. med. Heike Raestrup

1. Vorsitzender
2. Vorsitzender
Schatzmeister
Schriftführerin

Sekretariat

Postanschrift:
Am Tiergarten 111
48167 Münster
Mobil: 0160 / 8337779
Karin.Reibstein@hcv-ev.de

Bankverbindung:

Nassauische Sparkasse Wiesbaden
IBAN: **DE83 5105 0015 0116 0384 20**
BIC-/SWIFT-Code: **NASSDE55XXX**
Gläubiger ID: DE04ZZZ00000049076
VR 5118
AG Offenbach am Main