

An  
Diabetologen Hessen eG  
Vorstandsvorsitzender  
Moischer Str. 1A  
35085 Ebsdorfergrund

Gläubiger ID DE16 ZZZO 0000 2978 59

[info@diabetologen-hessen.de](mailto:info@diabetologen-hessen.de)

### Aufnahmeantrag mit Einzugsermächtigung

Die aktuelle Satzung, Beitragsordnung und Mitglieder-AGB auf [www.diabetologen-hessen.de](http://www.diabetologen-hessen.de) habe ich zur Kenntnis genommen und stimme diesen ausdrücklich zu. Die Mitgliedschaft wird erst nach Zulassung durch den Vorstand wirksam.

Ich erkläre mich bereit, einen Geschäftsanteil an der Genossenschaft zu erwerben und ermächtige die Genossenschaft meinen Betrag von € 1.000,00 von meinem

Bank: \_\_\_\_\_, BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ per Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen.

Ich erkläre mich weiter bereit, für jedes angefangene Jahr meiner Mitgliedschaft in der Genossenschaft, auf Anforderung des Vorstandes, einen Jahresbeitrag von € 200,00 zuzüglich Umsatzsteuer zu bezahlen. Dieser wird ebenfalls von der Genossenschaft eingezogen.

Mir ist bekannt, dass erst nach Eingang des obigen Betrages über meinen Mitgliedsantrag durch den Vorstand der Genossenschaft entschieden wird. Über die Aufnahme erhalte ich einen Bescheid.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_ LANR: \_\_\_\_\_

(Fach-) Arztbezeichnung \_\_\_\_\_

EFN: \_\_\_\_\_

Weiterbildungsermächtigung:  (ja)  (nein)

#### Praxisanschrift:

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Praxis BSNR \_\_\_\_\_

#### Privatanschrift:

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

#### Diabetesberaterin /-assistentin

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zulassung durch den Vorstand am ..... iV R. Preiß

Angaben von personenbezogenen Daten werden bei Diabetologen Hessen eG abgelegt und gespeichert. Der Antragssteller erklärt sich hiermit einverstanden. Zudem wird er hiermit über sein Recht nach Auskunft, Löschung, Übertragbarkeit und Widerruf seiner Datenspeicherung informiert. Hierfür zuständige Personen können auf [www.diabetologen-hessen.de](http://www.diabetologen-hessen.de) im Bereich Administration kontaktiert werden.