

Konrad-Morgenroth-Förderergesellschaft e. V.
Auf der Horst 29
48147 Münster



ERKLÄRUNG

- I. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
KONRAD-MORGENROTH-FÖRDERER-GESELLSCHAFT e.V..
Die Mitgliedschaft beginnt am _____
- II. a) Meinen Jahresbeitrag in Höhe von € _____ überweise ich
immer jeweils bis zum 31. März des laufenden Jahres auf das Konto
000 1039 342 (BLZ 400 606 14) bei der Deutschen Apotheker- und
Ärztebank e.G., Filiale Münster.
- b) Hiermit ermächtige ich die KONRAD-MORGENROTH-FÖRDERER-GESELLSCHAFT e.
V., jederzeit widerruflich ab sofort
die fällig werdenden Jahresbeiträge in Höhe von € _____
von meinem Konto Nr. _____
bei der _____
(BLZ _____) abbuchen zu lassen.
- III. Für die Zwecke der Gesellschaft überweise ich eine Spende
von € _____:
Die Spendenbescheinigungen sollen mir immer jeweils Ende des Jahres unaufgefordert
übersandt werden.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Jahresbeitrag für Einzelmitglieder oder Eheleute	60,00 €
Jahresbeitrag für Assistenten und niedergelassene Kolleginnen/Kollegen im 1. bis 3. Jahr ihrer Praxistätigkeit	30,00 €
Nichtberufstätige Kolleginnen/Kollegen	0,00 €