

Mitglieds-Nr.....

An die
Diabetologen Baden-Württemberg e.G. Adenauerplatz 4
69115 Heidelberg

Vollständiger Name und Anschrift des Genossen

.....
.....
.....

Beitragseinstufung nach der Beitragssatzung der Diabetologen
Baden-Württemberg e.G.

Mein Jahresbeitrag als Genosse €500 zzgl. USt € 595,00

Für die bei mir angestellten diabetologisch tätigen Ärzte
pro Arzt € 300,00 zzgl. USt (€ 357,00)

..... € 357,00

..... € 357,00

..... € 357,00

Gesamt €

Für meine Partner in der Berufsausübungsgemeinschaft die diabetologisch tätig sind
aber nicht Genossen € 300,00 zzgl. USt (€ 357,00)
(alternativ gesonderter Antrag als Genosse mit Stimmrecht)

..... € 357,00

..... € 357,00

..... € 357,00

Gesamt €

Mein Jahresbeitrag als Genosse, ich bin nicht selbständig
€ 300,00 zzgl. USt (€ 357,00)

..... € 357,00

Ich bin als Rentner beitragsfrei

Summe Jahresbeitrag € _____

Ich ermächtige die Genossenschaft, den Jahresbeitrag jährlich von dem Konto IBAN:
DE_ _ _ _ _ bei der..... einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Genosse