

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