

# Aufnahmeantrag und Erklärung

Mundgesundheit Herne e.V.

Vorsitzender  
Dr. Dirk Bastkowski  
Im Dülskamp 1  
D-44623 Herne

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Mundgesundheit Herne e.V.

Name, Vorname

Ich bin bereits Mitglied!

## Mitarbeit

Ich bin an einer aktiven Mitarbeit interessiert und übernehme bzw. helfe mit bei:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vorträgen bei Veranstaltungen in z.B. Altenheimen | <input type="checkbox"/> Betreuung von Info-Ständen                  |
| <input type="checkbox"/> Organisation des Informationsflusses im Verein    | <input type="checkbox"/> Verhandlungen mit externen Organisationen   |
| <input type="checkbox"/> Konzeption und Herstellung von Info-Material      | <input type="checkbox"/> Betreuung der Vereins-Hotline für Patienten |
| <input type="checkbox"/> Konzeption und Wartung einer Internetseite        | <input type="checkbox"/> ich will nur passives Mitglied werden.      |

## Lastschrifttermächtigung

Der Jahresbeitrag (zur Zeit € 500,-) wird in einer Summe, jeweils bis zum Jahresende, eingezogen.

Mein Aufnahmebeitrag (einmalig € 102,26) soll auch eingezogen werden.

Hiermit ermächtige ich den Verein Mundgesundheit Herne e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden in Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoführende Bank oder Sparkasse (bitte genaue Bezeichnung eintragen)

Kto.-Nr.:

BLZ.:

Das Konto wird unter folgender Bezeichnung geführt:

Praxis/Labor:

Straße:

Name, Vorname des Kontoinhabers

PLZ/Ort:

Datum, Unterschrift:

**Diesen Antrag bitte beim Vereinsvorstand abgeben!**  
(C. Massat, J. Schlünder, G. Birkelbach, D. Bastkowski, C. Blaschke, A. Paul)