



ARBEITSGEMEINSCHAFT SÄCHSISCHER NOTÄRZTE e.V.

Erzgebirgsklinikum Annaberg gGmbH
Chemnitzer Straße 15
D-09456 Annaberg-Buchholz

Telefax: 03733 80 4008
Internet: www.agsn.org
IK: 208203375
Bankverbindung:
Kreissparkasse Meißen
Konto-Nr.: 30 110 353 17
BLZ: 850 550 00

Eintragung im Vereinsregister
Amtsgericht Leipzig V.R. 373

Datum:

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die AGSN e.V.
Ich erkenne hiermit die Satzung der AGSN an.

Name: Vorname:.....

Titel: geb. am:.....

Privatanschrift:.....

.....

Dienstanschrift:.....

.....

Privattelefon:.....Diensttelefon:.....

Fax:.....E-mail-Adresse:.....

Qualifikation:.....

Facharzt () Leitender Notarzt () Zusatzbezeichnung Notfallmedizin ()

Ort/Datum:..... Unterschrift:.....

Abbuchungsauftrag/Einzugsermächtigung

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von 50.00 EUR, in dem das Abonnement der Zeitschrift „Der Notarzt“ enthalten ist, bin ich einverstanden.

Konto-Nr:.....BLZ:.....

Bankverbindung:.....

Ort/Datum:..... Unterschrift:.....

In der Vorstandssitzung ambestätigt.

Vorsitzender:	Dipl.-Med. S. Spenke (Annaberg-Buchholz)
Stellvertreter:	Dr. Th. Zeidler (Grimma), Dr. med. M. Burgkhardt (Leipzig)
Schatzmeister:	Dr. med. R. Weidhase (Radebeul)
Schriftführerin:	Dr. med. U. Geißler (Bad Schandau)