

Antrag auf Mitgliedschaft

Zentrum für Telemedizin e. V.
Sieboldstraße 7
97688 Bad Kissingen



Zentrum für Telemedizin e.V. Bad Kissingen

Ich möchte :

Mitglied werden als Privatperson

Mitglied werden als juristische Person

Mitgliederbeiträge
(pro Jahr)

- Schüler und Studenten: 5,-€
- Privatpersonen und Unternehmen bis zu 5 Mitarbeitern: 25,- €
- Öffentliche Institutionen und Verbände: 100,- €
- Unternehmen kleiner 100 Mitarbeiter: 100,- €
- Unternehmen kleiner 500 Mitarbeiter: 200,- €
- Unternehmen kleiner 2000 Mitarbeiter: 300,- €
- Unternehmen ab 2000 Mitarbeiter: 500,- €

Name/Ansprechpartner:

Institution/Firma:

Unternehmensgröße:

- Schüler/Student Privatperson bis 5 Mitarbeiter Öff. Institution/Verband
- Unternehmen kleiner 100 Mitarbeiter Unternehmen kleiner 500 Mitarbeiter Unternehmen kleiner 2000 Mitarbeiter Unternehmen ab 2000 Mitarbeiter

Ort/PLZ:

Straße:

Tel./FAX:

E-Mail:

Die Mitgliedschaft kann schriftlich bis zum 30. September jeden Jahres gekündigt werden. Rechtsverbindliche Grundlage für beide Parteien bildet die Satzung des Vereins.

Datum/Ort:

Unterschrift:

Datenschutz - Veröffentlichung Ihrer Daten

Mitgliederliste Intern:

- Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine obige Adresse den anderen Mitgliedern des ZTM e. V. auf einer Adressliste mitgeteilt wird.
- Nein, ich möchte nicht, dass meine obige Adresse den anderen Mitgliedern des ZTM e. V. auf einer Adressliste mitgeteilt wird.

Internet:

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedschaft auf der Internetseite des ZTM e. V. veröffentlicht wird.
- Nein, ich möchte nicht, dass meine Mitgliedschaft auf der Internetseite des ZTM e. V. veröffentlicht wird.

Link zu Ihrer Webiste:

Die Internetseite Ihrer Firma, zu der wir einen Link von der Homepage: www.ztm-badkissingen.de herstellen sollen:

http://www.

Bitte vollständig ausfüllen und an +49 (0) 971 785 529 -20 FAXEN

oder per E-Mail an info@ztm-badkissingen.de senden