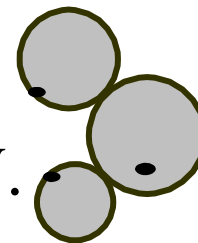


Deutsche Adipositas-Gesellschaft e.V.



An die
Deutsche Adipositas-Gesellschaft e.V.
Waldklausenweg 20

81377 München

Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Adipositas-Gesellschaft e.V.

Ich beantrage hiermit, in die Deutsche Adipositas-Gesellschaft aufgenommen zu werden.

Frau: Herr:

Titel:

Vorname:.....Nachname:.....

Institution mit Anschrift:

.....

Telefon:.....Telefax:.....

und/oder Adresse (privat):.....

Telefon:.....Telefax:.....

E-mail-Adresse:.....

Berufsbezeichnung:.....

Fachgebiet:.....

In folgender Arbeitsgruppe möchte ich gerne aktives Mitglied sein: (bitte ankreuzen)

- 1. Adipositas im Kindes - und Jugendalter
- 2. Adipositas-Therapie in Reha-Kliniken
- 3. Adipositas und Hypertonie
- 4. Interventionelle Adipositas-Therapie

Datum und Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50,00 € pro Jahr, für AiP`ler , Auszubildende 30,-- €

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Adipositas-Gesellschaft bis auf Widerruf die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Konto-Nr:

Bei Bank:

Bankleitzahl:

Datum und Unterschrift: