

Sportmedizinischer Arbeitskreis Ludwigsburg e.V.



c/o Dr. Dierk-Christian Vogt
Dres Engels + Vogt
Leonberger Str. 12
71638 Ludwigsburg
☎ 07141 - 928450
Fax 07141 - 902351
Vogt@HerzundNiere.de

Sportmed. AK LB, Leonberger Str. 12, 71638 Ludwigsburg

Hiermit beantrage ich die **Aufnahme** als

- Mitglied (Arzt, Zahnarzt, Physiotherapeut oder Sportwissenschaftler)
- Außerordentliches Mitglied ohne Stimmrecht (alle anderen)

in den

Sportmedizinischen Arbeitskreis Ludwigsburg e.V..

Titel:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Berufsbezeichnung:

Straße:

PLZ + Ort:

Telefon:

Mail:

Den einmaligen Aufnahmebeitrag von € 20 habe ich auf das Vereinskonto bei der Apobank

BIC DAAEDEDXXX

IBAN DE47 3006 0601 0001 9209 79 überwiesen.

Datum :

Unterschrift: