

Ein Geschenk für

.....

*Eine einjährige Mitgliedschaft im
BDI Berufsverband Deutscher Internisten e.V.*

Viel Erfolg wünscht

.....

Ich schenke eine BDI-Mitgliedschaft

Mein Name _____

Meine Adresse _____

Meine BDI-Mitglieds-Nummer _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den BDI e.V., den fälligen Jahresbeitrag des Beschenkten von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nummer _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Diese Ermächtigung gilt nur für eine einmalige Abbuchung.

Datum _____ Unterschrift _____

Beitrittserklärung des neuen BDI-Mitglieds

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Per Fax an**
Berufsverband Deutscher Internisten e.V. **+49 (0) 6 11 - 1 81 33 - 50**

zum 01.01.20__ zum 01.07.20__

Frau Herr

Titel _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon privat _____ Telefon dienstlich _____

E-mail _____

JAHRESBEITRAG

Freie Praxis Fachärztlich tätig Hausärztlich tätig **EUR 200**

Partner einer Gemeinschaftspraxis **EUR 150**

Fachärztlich Hausärztlich (ohne Bezug der Zeitschrift DER INTERNIST)

Name d. Partners _____ BDI-Mitgl.-Nr. _____

Chefarzt / Leitender Arzt **EUR 200**

Oberarzt / Ass.-Arzt mit FA-Anerkennung **EUR 150**

Ass.-Arzt ohne FA-Anerkennung

voraussichtliche FA-Anerkennung 20__ **EUR 80**

Medizinstudent - voraussichtlicher Examenstermin 20__ **EUR 70**

(Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Datum _____ Unterschrift _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den BDI e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge nach Ablauf des Geschenkjahres von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nummer _____ BLZ _____

Kreditinstitut _____

Diese Ermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich sie dem BDI e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Datum _____ Unterschrift _____

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zu meiner Person über DV unter Berücksichtigung des Datenschutzgesetzes gespeichert werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Postfach 15 66
D-65005 Wiesbaden
Tel: 06 11-1 81 33 0
Fax: 06 11-1 81 33 50
E-mail: info@bdi.de

BDI 
**BERUFSVERBAND
DEUTSCHER INTERNISTEN E.V.**