

## Antrag auf Mitgliedschaft

ArbeitsGemeinschaft  
BeckenBodenGesundheit e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die  
ArbeitsGemeinschaft BeckenBodenGesundheit e.V.

Die Mitgliedschaft soll ab \_\_\_\_\_ beginnen.

### Angaben des Antragstellers:

Name, ggf. Titel:	Vorname
PLZ, Ort	Straße:
Telefon:	eMail:
Fachrichtung + Recht zur Führung der Zusatzbezeichnung	Geburtsdatum:

*Bitte teilen Sie uns Änderungen der Angaben schriftlich mit!*

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. BDSG im Rahmen der satzungsmäßigen Aufgaben der ArbeitsGemeinschaft BeckenBodenGesundheit e.V. erkläre ich mich einverstanden.

Wenn Sie diesen Eintrag NICHT wünschen, teilen Sie uns dies bitte hier mit:

- Ich wünsche KEINEN Eintrag im Mitgliederverzeichnis. Ich weiß, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

---

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Bei Eintritt wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 20,- Euro fällig.

Der satzungsgemäß festgelegte Jahresbeitrag in Höhe von 90,- Euro ist zum ersten Februar des laufenden Geschäftsjahres oder bei Eintritt anteilig zu entrichten.

---

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Die Mitgliedschaft wird mit Zahlung der jährlichen Aufnahmegebühr wirksam.

**Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Vereinskonto, herzlichen Dank!**

<p><b>Geschäftsstelle:</b> BAG Dres. Stier und Kohler Rathausstraße 28 53225 Bonn</p> <p><b>Vereinskonto:</b> IBAN: DE02381602206402902017 BIC: GENODED1HBO SteuerNR.: 205/5758/2041 Finanzamt Bonn Innenstadt</p>	 <p>ArbeitsGemeinschaft BeckenBodenGesundheit e.V.</p> <p><a href="http://www.ag-bbg.de">www.ag-bbg.de</a>    <a href="mailto:info@ag-bbg.de">info@ag-bbg.de</a></p>	<p><b>Vorstand:</b> 1. Vorsitz: PD Dr. med. Stephanie Knüpfer 2. Vorsitz: Dr. Annette Kohler M.D. Kassenwartin: Katrin Franke</p> <p><b>Beisitz:</b> Dr. med Ursula Stier PD Dr. med. Dominique Könsgen-Mustea</p>
--	---	--