



Sportärztebund Baden e.V. (SÄB)

Landesverband der Deutschen Gesellschaft für Sportmedizin und Prävention (DGSP)

Aufnahmeantrag in den Sportärztebund Baden e.V. (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft ab _____ (Monat/Jahr)

Titel

Name

Vorname

Anschrift:	Geburtsdatum: _____
Straße: _____ Nr.: _____	Niedergelassen <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/>
PLZ: _____ Ort: _____	Angestellter <input type="checkbox"/> Nicht tätig <input type="checkbox"/>
Tel.: _____	Approbation seit: _____
Fax: _____	Facharzt: _____
Mobil: _____	Zusatzbezeichnung Sportmedizin, ja: <input type="checkbox"/>
E-Mail: _____	Weitere Zusatzbezeichnungen, ja: <input type="checkbox"/>
	welche: _____

Der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt 65,00 €. In diesem ist das Abonnement der ‚Deutschen Zeitschrift für Sportmedizin erhalten‘.

Wechsel von einem anderen Landesverband? (von welchem?) _____

Datum

Unterschrift

Wir bitten Sie den Jahresmitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift abbuchen zu lassen.

Ich ermächtige den Sportärztebund Baden e.V. (SÄB) Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, diese einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut(Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

Gerne können Sie uns weitere Informationen (z.B. Privat-/Dienstadresse etc.) zusätzlich mitteilen.

Geschäftsstelle Sportärztebund Baden Kimberly Beckenbach, Deutsches Gelenkzentrum Heidelberg in der ATOS Klinik Heidelberg, Bismarckstraße 9-15, 69115 Heidelberg, Telefon: 06221-983180, E-Mail: Kimberly.Beckenbach@sportärztebund-baden.de, <https://www.sportmedizin-in-bw.de/index.php/kontakt/kontaktformular>