

Dr. med. Angelika Thönnnes
1. Vorsitzende
CJD Homburg/Saar gGmbH
Einöder Str. 80

66424 Homburg

Tel. 0 68 41 / 691-201 (dienstl.)
Tel. 0 68 41 / 6 34 39 (privat)
Fax 0 68 41 / 69 12 03
E-mail: angelika.thoennes@cjd.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Adipositas-Netzwerk SAAR e.V.

Ich beantrage hiermit, in das Adipositas-Netzwerk SAAR e.V. aufgenommen zu werden.

Frau **Herr**

Titel _____

Name _____ **Vorname** _____

Institution _____

Adresse _____

Telefon _____ **Telefax** _____

E-Mail _____

Berufsbezeichnung _____

Fachbezeichnung _____

Die Mitgliedschaft wird beantragt für: _____

Institution

Privatperson

Jahresbeitrag 30,00 €

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich das Adipositas-Netzwerk SAAR e.V. bis auf Widerruf die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Bank _____

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____