



## 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**

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

Der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt 100,00 €. 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 Jasmin Lammel, Deutsches Gelenkzentrum Heidelberg in der ATOS Klinik Heidelberg, Bismarckstraße 9-15, 69115 Heidelberg, Telefon: 06221-983180, E-Mail: [Jasmin.Lammel@sportärztebund-baden.de](mailto:Jasmin.Lammel@sportärztebund-baden.de), <https://www.sportmedizin-in-bw.de/index.php/kontakt/kontaktformular>