

Aufnahmeantrag



femak e.V.

Fachverband für Einkäufer, Materialwirtschaftler und Logistiker im Krankenhaus
Geschäftsstelle
Zschopauer Str. 50
09111 Chemnitz

**Ich/Wir beantragen die Aufnahme in den
Fachverband für Einkäufer, Materialwirtschaftler und Logistiker im Krankenhaus e.V.**

- ☐ als Ordentliches (persönliches) Mitglied.
☐ als Institutionelles Mitglied.
☐ als Förderndes Mitglied (alle Firmen).

(Die aktuelle femak Satzung finden Sie auf unserer Homepage www.femak.de)

Einrichtung / Unternehmen:

Abteilung:

Straße:

PLZ Ort:

Bundesland:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Anzahl der Anschlusshäuser:
(Träger)
(bitte Anschriftenliste beifügen)

Anzahl: _____

Mitglied einer Einkaufsgemeinschaft:
(optional)

☐ ja ☐ nein

Name der Einkaufsgemeinschaft:
(optional)

Angaben zum Ansprechpartner oder zur persönlichen Mitgliedschaft:

Name:

Vorname:

Funktion:

Titel:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdag:
(optional)

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

Mitgliedsbeiträge

Ordentliche (persönliche) Mitglieder	55,00 Euro
Institutionelle Mitglieder (Krankenhäuser und Einrichtungen aus dem Bereich des Gesundheitswesens)	100,00 Euro
Anschluss Häuser	25,00 Euro
Fördernde Mitglieder	1000,00 Euro
Studierende, Auszubildende	25,00 Euro

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ0000063

Mandatsreferenz: femak-10-(Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Fachverband für Einkäufer, Materialwirtschaftler und Logistiker im Krankenhaus e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Fachverband für Einkäufer, Materialwirtschaftler und Logistiker im Krankenhaus e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift, einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankeinzug: ☐ ja ☐ nein

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ist die Rechnungsanschrift abweichend von der Mitgliedsanschrift für den Mitgliedsbeitrag, Tagungsgebühren etc., geben Sie bitte nachfolgende Abweichungen bekannt:

Beitrag anfordern über eine Internetplattform: ☐ nein ☐ ja, welche? _____

Rechnung als PDF zustellen an Mailadresse: _____

Rechnung normal zustellen an folgende Anschrift

Vorname, Name: _____

Firmen- oder Privatanschrift: _____

Zusatzangaben: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

Land, PLZ, Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Aufnahmebestätigung und Rechnung

Bei einer Zustimmung zu Ihrem Aufnahmeantrag durch den Vorstand erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung mit Angabe der Mandatsreferenz-Nummer und eine Beitragsrechnung. Die aktuelle Satzung finden Sie auf unserer Homepage www.femak.de.

Über den Einzug der ersten Basis-Lastschrift werden Sie 10 Tage vorher schriftlich informiert.

Bankverbindung

Evangelische Kreditgenossenschaft eG (EKK) Kassel
IBAN: DE22 5206 0410 0005 3320 87
BIC: GENODEF1EK1