

An den Vorstand des Statis e.V.
Hohenstaufering 48-54
50674 Köln
Tel.: 0221-13 98 36-54
Fax: 0221-13 98 36-65



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft im Verein Statis e.V.

Träger-Gesellschaft: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Rechtsform: _____

KV-Bereich: _____

Ansprechpartner/-in: _____

eMail-Adresse: _____ Telefon: _____

Webseite: _____

Einverständniserklärung:

Wir sind mit den Bedingungen der Mitgliedschaft gemäß Satzung, mit der Beitragsordnung sowie mit der einmaligen Aufnahmegebühr von € 1.000 einverstanden und stimmen der Speicherung unserer Daten zu.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

An den Vorstand des Statis e.V.
Hohenstaufenring 48-54
50674 Köln
Tel.: 0221-13 98 36-54
Fax: 0221-13 98 36-65



Anmeldeformular
(bitte für jedes MVZ separat ausfüllen)

MVZ-Name: _____

Träger: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Rechtsform: _____

KV-Bereich: _____

Ansprechpartner/-in: _____
(falls abweichend vom Aufnahmeantrag)

eMail-Adresse: _____ Telefon: _____

Webseite: _____

MVZ-Status	Jahresbeitrag	
<input type="checkbox"/> Haupt-MVZ Anzahl Zulassungen: _____	<input type="checkbox"/> bis 3,5 Zulassungen	1.100 €
	<input type="checkbox"/> ab 3,75 Zulassungen	2.000 €
<input type="checkbox"/> Assoziiertes MVZ Anzahl Zulassungen: _____ <small>Voraussetzungen siehe aktuelle Beitragsordnung.</small>		500 €

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel