



Hufelandgesellschaft e.V.

Dachverband der Ärztgesellschaften
für Naturheilkunde und Komplementärmedizin

Aufnahme-Antrag als Juristische Person

Hiermit bewirbt sich die Gesellschaft _____
um eine Mitgliedschaft als Juristische Person als ordentliches Mitglied.

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Anzahl der Mitglieder des Verbandes. Näheres regelt die aktuelle Beitragsordnung der Hufelandgesellschaft.

Der Vorstand unserer seit 19 ____ bestehenden Gesellschaft besteht aus folgenden Personen (bitte komplette Angaben mit Adresse, Tel./Fax; Nichtzutreffendes bitte streichen):

Vorsitzender/Präsident

Schatzmeister

Weitere Vorstandsmitglieder

Postanschrift Geschäftsstelle/Ansprechpartner

Tel./Fax/Email

Angaben zur Mitgliederstruktur

Mitgliedergesamtzahl

Unsere Satzung und ein aktueller Nachweis der Gemeinnützigkeit (aktueller Freistellungsbescheid des Finanzamtes) haben wir beigefügt. Den zu vereinbarenden Mitgliedsbeitrag werden wir nach Rechnungsstellung entrichten. Wir erklären uns einverstanden, dass obige Daten gespeichert werden. Wir versichern, dass obige Angaben wahrheitsgemäß gemacht sind, und bitten um Aufnahme in die Hufelandgesellschaft. Die Satzung der Gesellschaft erkennen wir an.

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte senden an:

Hufelandgesellschaft e.V. | Dachverband der Ärztgesellschaften für Naturheilkunde und Komplementärmedizin
Chausseestraße 29 · 10115 Berlin · Fax: 030 – 28 09 76 50 · Mail: info@hufelandgesellschaft.de