

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im eingetragenen gemeinnützigen Verein  
ÄRZTLICHER KULTURKREIS HAMBURG:

Name, Vorname

.....

Anschrift  
Straße, Hausnummer

.....

PLZ Wohnort

.....

Einladungen und sonstige Mitteilungen bitte an diese Anschrift:  
(Wenn die obige Anschrift nicht benutzt werden soll)

.....

.....

Die Satzung des Vereins vom 20. Februar 1992 ist mir bekannt.  
Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt

€  
(Mindestbeitrag € 25,- p.a.) .....

-----

Ich bitte um Zusendung einer Spendenbescheinigung.  
Ich überweise automatisch per Dauerauftrag von meinem Konto.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hamburg, den

.....

Unterschrift