

## Aufnahmeantrag

Familiennam: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

Selbstständig

im Angestelltenverhältnis

Anschrift der Praxis:

private Anschrift:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Telefon dienstlich :

Telefon privat :

.....

.....

E-Mail: .....

(Vereinsinformationen werden per E-Mail versendet.)

1. Ich beantrage hiermit die aktive Mitgliedschaft im Verein zur Qualitätssicherung der logopädischen Tätigkeit in Mittelfranken

ab dem .....

2. Mir ist bewusst, dass die Ziele des Vereins (der Vereinsatzung zu entnehmen) nur durch eine aktive Mitgliedschaft aller Mitglieder verfolgt und durchgesetzt werden können.

1.Vorsitzende Ines zu Castell, Häuslinger Str. 7, 91056 Erlangen/Büchenbach, ineszucastell@gmx.de

3. Ich bin bereit, pro Jahr mindestens 3 x an einer Mitgliederversammlung teilzunehmen und mindestens einen aktiven fachlichen Beitrag zu leisten.
4. Den Vereinsbeitrag von 30,-€ werde ich innerhalb von 14 Tagen auf das Konto:  
Name: Sparkasse Erlangen  
Internetkonto-Nr.: 60066558  
Bankleitzahl: 76350000 ·  
überweisen. Mir ist bewusst, dass sich die Höhe des Jahresbeitrages nach geplanten Ausgaben richtet und jährlich angepasst wird.
5. Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins zur Qualitätssicherung der logopädischen Tätigkeit in Mittelfranken zur Kenntnis genommen habe und anerkenne.
6. Ich verpflichte mich, meine logopädische Tätigkeit nach vereinsinternen Qualitätsleitlinien (in Entwicklung) auszuüben.
7. Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit kündigen. Eine anteilige Rückerstattung des Jahresbeitrages ist nicht vorgesehen.
8. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift AntragstellerIn

Antrag angenommen und befürwortet am:.....

Unterschrift der Vorsitzenden: .....