



Berlin-Brandenburger Herzinfarktregister e.V.
Dr. Birga Maier
am Fachgebiet Management im Gesundheitswesen
Einsteinufer 17
EN-15
10587 Berlin
Fax: 030 314 76663
e-mail: herzinfarktregister@tu-berlin.de



AUFNAHMEANTRAG

Name: (ggf. Titel)	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Hauptberufliche Tätigkeit:	
Korrespondenzadresse Strasse: PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden und in einem Mitgliederverzeichnis aufgeführt werden. Ich versichere, dass ich obige Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und bitte um die Aufnahme in den eingetragenen Verein Berlin-Brandenburger Herzinfarktregister e.V. Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen (zu finden im Internet unter: <http://www.herzinfarktregister.de/>) und erkenne diese an.

Ort

Datum

Unterschrift

Berlin-Brandenburger Herzinfarktregister e.V.

Gemeinnütziger Verein: Register - Nr.: 20471 B, Amtsgericht Charlottenburg

Bankverbindung: Berliner Herzinfarktregister e. V.; Postbank Berlin; BLZ: 100 100 10, Konto-Nr.: 0630 474 106

IBAN: DE25 1001 0010 0630 4741 06 BIC(SWIFT) PBNKDEFF

Internet: www.herzinfarktregister.de