Berlin-Brandenburger Herzinfarktregister e.V.
Pfarrstr. 112
10317 Berlin
Tel: (0)30 219 954 80
Fax: (0)30 219 954 78
e-mail: info@herzinfarktregister.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