Aufnahmeantrag Enterprise-Mitgliedschaft

In Anerkennung der Satzung und der Mitglieds- und Beitragsordnung beantrage ich die Aufnahme in den Medizin-Management-Verband e.V.

für folgendes Unternehmen/ folgende Institution:	
Name des Unternehmens	-
Anschrift	-
Registergericht / Handelsregisternummer	-
Name des Geschäftsführers (wenn abweichend von Ant	ragsteller)
Ansprechpartner:	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Funktion	
Die Firmenmitgliedschaft umfasst bis zu zehn Fördermi Personen als Repräsentanten des Unternehmens (siehe A	•
Die Satzung des Vereins und die sich hieraus ergebe sind mir bekannt. Mit den darin festgelegten Reg einverstanden. Ich stimme zu, dass das Unternehmen u mens im Rahmen der Verbandsreferenzen verwendet we	elungen erkläre ich mich nd das Logo des Unterneh-
Ort, Datum Unterschi	rift Antragsteller



Medizin – Management – Verband e. V.

Vereinigung der Führungskräfte im Gesundheitswesen

Bahrenfelder Chaussee 162
22761 Hamburg
Telefon: 040 / 609 45 26 10
Fax: 040 / 609 45 26 19
info@mm-verband.de
www.medizin-management-verband.de
Vorstand:
Mirko Gründer
Dr. Peter Müller
Roger Sturm
Vereinsregister Hamburg
Nr 20858

Der Vorstand des Medizin-Management-Verbands beschließt die Annahme des Antrags.

Bemerkungen:

Hamburg, den

Unterschrift Vorstand

Anlage

Bitte nennen Sie hier die bis zu zehn Personen für die Fördermitgliedschaft als Repräsentanten Ihres Unternehmens:

Fördermitglied 1:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 2:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 3:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 4:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 5:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
	<u>.</u>	

Fördermitglied 6:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 7:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 8:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 9:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		
Fördermitglied 10:		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Funktion		