



Sitz Chemnitz  
Hainstraße 112  
09130 Chemnitz  
Fon: + 49 (3 71) 40 46 643

Geschäftsstelle Lunzenau  
Karl-Marx-Straße 15–17  
09328 Lunzenau  
Fon: + 49 (3 73 83) 8 03 17  
Fax: + 49 (3 73 83) 8 03 18  
E-Mail: [gs@hausarzsachsen.de](mailto:gs@hausarzsachsen.de)

Besuchen Sie unsere Homepage  
[www.hausarzsachsen.de](http://www.hausarzsachsen.de)

# Aufnahmeantrag Studierende

für den Sächsischen Hausärzteverband e. V. im Deutschen Hausärzteverband e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

## Anschrift (privat):

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Immatrikulations-Nr.: \_\_\_\_\_ Studienbeginn am: \_\_\_\_\_

Universität: \_\_\_\_\_

---

---

Die Mitgliedschaft im Sächsischen Hausärzteverband ist für Studierende beitragsfrei. Voraussetzung dafür ist die Vorlage einer Immatrikulationsbescheinigung pro Semester.

Interesse für die Mitarbeit innerhalb des Verbandes (welche?): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Datum

Unterschrift

**Beitragsregelung:** Mitglieder: 30 €/Monat - angestellte Ärzte: 15 € bzw. 25 €/Monat - Ärzte in Weiterbildung: 20 €/Jahr bis Niederlassung und / oder Anstellung - Studierende: beitragsfrei - Rentner: auf Antrag beitragsfrei (siehe Beitragsordnung)