

# Sächsischer Hausärzteverband e.V.

im Deutschen Hausärzteverband e.V.



## Mitgliedsantrag

Studierende

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

Sitz Chemnitz  
Hainstraße 112  
09130 Chemnitz

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

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

Name:  Vorname:   
Geburtsdatum:  Titel:

### Anschrift privat:

Straße:  PLZ/Ort:   
Telefon:  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.

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben erkläre ich mich einverstanden. Die Satzung unter [www.hausarzsachsen.de](http://www.hausarzsachsen.de) und die Datenschutzhinweise im Anhang oder ebenfalls unter [www.hausarzsachsen.de](http://www.hausarzsachsen.de) habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift ausdrücklich verbindlich an.

Interesse an einer 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)