



# Mitgliedsantrag

Ärztinnen und Ärzte / in Weiterbildung

Studierende

## 1. Beruflicher Status & Art der Mitgliedschaft

### Mitglieder

360,00 € PRO JAHR

### angestellte Ärzte

über/gleich 20 Std. Arbeitszeit pro Woche  
300,00 € PRO JAHR

### angestellte Ärzte

bis 20 Std. Arbeitszeit pro Woche  
180,00 € PRO JAHR

### Ärzte in Weiterbildung

bis zur Niederlassung (ÄlW) oder Anstellung  
20,00 € PRO JAHR

### Ärzte im Ruhestand

auf Antrag mit einer 3-monatigen  
Frist zum 30.06. oder 31.12  
BEITRAGSFREI

### Studierende

BEITRAGSFREI

Vorlage einer Immatrikulationsbescheinigung  
pro Semester ist Voraussetzung.

Immatrikulations-Nr.

Studienbeginn am:

Universität:

**Bitte legen Sie Ihre  
Immatrikulationsbescheinigung mit bei!**

Für Studierende  
sind ausschließlich  
die **Persönlichen  
Daten** und **Privat-  
adresse** zu füllen,  
sowie die Felder „**Im-  
matrikulations-Nr.**“,  
„**Studienbeginn**“  
und „**Universität**“  
auszufüllen.

## Persönliche Daten

Titel

Vorname\*

E-Mail\*

LANR\*

EFN\*

Nachname\*

Geburtsdatum\*

Facharzttrichtung



Sie haben Ihre Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) nicht zur Hand? Kein Problem – tragen Sie diese ganz einfach und unkompliziert jederzeit im Arztportal nach, damit wir Ihre fortbildungsrelevanten Informationen verarbeiten können.

## 2. a. Privatadresse

Straße\*

Nr.\*

PLZ\*

Ort\*

Telefon (Privat)\*

Mobil

Fax

