

# BAEN-D

Berufsverband der Ärzte für Naturheilverfahren Deutschlands e.V.

## Beitrittserklärung

per Post an: Berufsverband der Ärzte für Naturheilverfahren Deutschlands BAEN-D e.V.  
Am Promenadenplatz 1, 72250 Freudenstadt  
oder per Fax an: +49 (0) 74419185822  
oder per E-Mail an: info@baen-d.de

- Ich bin Ärztin/Arzt und beantrage die Mitgliedschaft im BAEN-D, Jahresbeitrag zurzeit 79 €.
- Ich bin berentete/r Ärztin/Arzt oder Studierende/r und beantrage die Mitgliedschaft im BAEN-D zum reduzierten Jahresbeitrag von zurzeit 40 €.
- Ich bin damit einverstanden, dass mich der BAEN-D bei Verhandlungen und beim Abschluss von Verträgen mit Kostenträgern zur Förderung der Naturheilverfahren vertritt.

Name: ..... Vorname: .....

Fachrichtung: .....

Zusatzbezeichnung(en): .....

Niedergelassen     Klinik     Forschung     arbeitslos     berentet

Privatadresse:     Praxis-/Klinikadresse:

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

(bitte nach Möglichkeit angeben, spart Kosten und ist umweltfreundlich. Keine Weitergabe an Dritte!)

- Ich bin damit einverstanden, dass der BAEN-D die Kommunikation mit mir per E-Mail führt.

### Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den BAEN-D, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: .....

BIC: ..... Bank: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....