



## Antrag auf Mitgliedschaft

### im Bundesverband Klinischer Diabetes-Einrichtungen e.V. (BVKD)

Herrn Dr.  
Thomas Werner  
1. Vorsitzender  
Bundesverband Klinischer  
Diabetes-Einrichtungen e.V.  
Kirchberg 21  
37431 Bad Lauterberg

### Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Bundesverband Klinischer Diabetes-Einrichtungen e. V.:

Name des Antragsstellers/ juristische Person:
Name der Klinik:
<b>Autorisierter Vertreter der Einrichtung:</b>
Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift (Name/Funktion/ Stempel)

Hiermit ermächtigen wir den BVKD e.V. bis auf Widerruf, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von **450,00 EUR** von dem nachstehend genannten Konto abzubuchen:

Name der Bank

IBAN

Konto/BLZ

BIC

Ort, Datum

Unterschrift (Name/Funktion)