



Praxisnetz Neukölln-Tempelhof e.V.

c/o Praxis K. Osterberg
Buckower Damm 221c, 12349 Berlin

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname* _____

Geburtsdatum _____

Praxisadresse* _____

Email* _____

LANR* _____

BSNR* _____

*Pflichtfeld

die Aufnahme in den Verein Praxisnetz Neukölln-Tempelhof e.V..

Die Satzung kann auf der Internetseite eingesehen werden.

Eine Aufnahmegebühr ist nicht fällig, ein Vereinsbeitrag kann von der Mitgliederversammlung beschlossen und dann erhoben werden.

Ort, Datum

Unterschrift