

Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag an:  
INTERPLAN AG, z.H. Tanja Langmesser, Landsberger Str. 155, 80687 München

Per Mail an [t.langmesser@interplan.de](mailto:t.langmesser@interplan.de) oder per Fax an: 089 5482 3444



## Bayerische Urologenvereinigung e.V.

[www.bay-uro.de](http://www.bay-uro.de)

### Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in die Bayerische Urologenvereinigung e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift dienstlich \_\_\_\_\_

Anschrift privat \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Facharzttitel seit (bitte Jahreszahl): \_\_\_\_\_.

Ass. ÄrztInnen / Ärzte in Weiterbildung                      kostenfrei  
Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder                      € 60.- für Fachärzte

#### **Einverständniserklärung zum Abbuchungsverfahren**

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, den Jahresbeitrag der Bayerischen Urologenvereinigung e.V. von meinem Konto abbuchen zu lassen. Diese Erklärung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift