



Ärzteverband öffentlicher
Gesundheitsdienst
Baden-Württemberg e.V.

An
Dr. Brigitte Joggerst
Gesundheitsamt Pforzheim
Bahnhofstrasse 28
75172 Pforzheim

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Ärzteverband Öffentlicher Gesundheitsdienst Baden-Württemberg. Die Satzung in der derzeit gültigen Fassung erkenne ich an. Die Satzung steht im Internet unter: <http://www.aerzte-oegd-bw.de/verband/satzung/>

Die Mitgliederversammlung beschließt über den Beitragssatz. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit (ab der MV 2012 bzw. MV 2016: Teilzeit über 75% zählt als Vollzeit):

Teilzeit (bis 75%):	Einkommen bis A 14 und E 14: 70,-- € ,	ab A 15 und E 15: 75,-- €
Vollzeit (ab 76%):	Einkommen bis A 14 und E 14: 85,-- € ,	ab A 15 und E 15: 95,-- €
Ermäßigter Beitrag für berentete / pensionierte Mitglieder:		30,-- €

Name, Vorname, Titel

Gehaltsstufe:

Institution:

- Teilzeit _____ %
 Vollzeit
 Ruhestand

Anschrift: (dienstlich / privat)

Straße:

Ort:

Mailadresse:

Telefon:

Geburtsdatum:

Unterschrift / Datum:
