



Internationale Gesellschaft für Ästhetische Medizin e. V.
Paulusstraße 1, 40237 Düsseldorf
Tel. 211.16970.79 – FAX 0211.1697066 – sekretariat@igaem.de - www.IGAEM.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der IGÄM e. V.:

Titel, Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum, Ort

Telefon (Praxis/Privat)

E-Mail / Homepage

Fachgebiete/Schwerpunkte

Mitgliedschaft wird beantragt für:

- Vollmitgliedschaft 175 Euro Assoziierte Mitgliedschaft 150 Euro Assistenten 100 Euro Studenten 75 Euro

Unterschrift mit Vorname, Name

Ort, Datum

Hiermit erteile ich der IGÄM e. V. eine **Einzugsermächtigung für den jährlichen Mitgliedsbeitrag**. Dieser wird am Anfang des Jahres eingezogen. Für Mitgliedschaften, die ab dem 1. Juli eines Jahres beantragt werden, gilt für das Jahr der Beantragung der ½ Beitragssatz. Die Kündigung ist zum Ende eines Jahres möglich.

Kontoinhaber:

IBAN

BIC

Bank

Unterschrift mit Vorname, Name

Ort, Datum