

|  |
| --- |
| An den  Landesverband der |
| Ärztinnen und Ärzte des ÖGD NRW e.V. |
|  |
| z.Hd. des Schatzmeisters |
| c/o Hochdahler Str. 180 |
| 40724 Hilden | .  . 20 |
|  |

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Landesverband der Ärztinnen und Ärzte   
des Öffentlichen Gesundheitsdienstes NW e.V. - zum   .  .20   .

Name, Vorname , Titel \_     

Geburtsdatum \_  .  .19

Dienstanschrift \_

  Tel / eMail \_      /

Privatanschrift \_

  Tel / eMail \_      /

(Hinweis: weitere beruflich relevante Stammdaten werden im Nachgang erhoben.)

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von z.Zt. \_50,00 €\_ werde ich nach entsprechender Anforderung bzw. im Lastschriftverfahren überweisen.

\_     ,   .  .20  \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort / Datum) (Unterschrift)

**Hinweis zu den Anmeldeadressen**

Die Anmeldung können Sie auch senden an [schatzmeister@lv-oegd-nrw.de](mailto:schatzmeister@lv-oegd-nrw.de).

Der Landesverband NRW ist in Bezirke aufgegliedert – diese entsprechen amtsbezogen den Regierungsbezirken.

Sie finden die Ansprechpartner für die jeweiligen Bezirke unter <https://www.lv-oegd-nrw.de/Ansprechpartner.htm>