



An
Ärzte für Seelische Gesundheit e.V.
c/o Dr. med. Thomas Hug, Vorstand
Bergheimer Str. 33
69115 Heidelberg

Beitrittsantrag

Name, Titel

Vorname

Arzt/Ärztin für:

Facharztbezeichnung

Geburtsdatum

Privatanschrift:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Praxisanschrift:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Hiermit stelle ich gemäß § 3 (1) der Satzung Antrag auf Mitgliedschaft im Verein
„Ärzte für Seelische Gesundheit, Rhein-Neckar-Odenwald“ e.V.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hiermit verpflichte ich mich „Ärzte für Seelische Gesundheit e.V.“ widerruflich den
kalenderjährlich festgelegten Mitgliedsbeitrag für die Dauer meiner Mitgliedschaft jährlich
zu entrichten.

Ort, Datum

Unterschrift

Unsere Standorte:

Heidelberg

Dossenheim

Schwetzingen

Wiesloch

Leimen

Eberbach

Mosbach