



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich als Privatperson (Beitrag € 30,-) bzw.

wir als Firma (Beitrag € 600,-)

meinen/unseren Beitritt zum Förderkreis Qualitätssicherung e. V. Schleswig-Holstein

Firma: _____
Gesellschaftsform

Ansprechpartner: _____
Titel Vorname Nachname

Funktion/Abteilung: _____

Firmenadresse: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Internetadresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Abweichende Adresse: (ggf. für direkten Briefwechsel)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Zahlungsweise: Überweisung Einzugsermächtigung

Ich/wir möchte/n das Mitteilungsblatt „Nordlicht“ der Kassenärztlichen Vereinigung Schleswig-Holstein zum Vorzugspreis von € 50,- pro Jahr beziehen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____