

Berufsverband der Ärzte für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie e.V. (BÄMI)

Bundesvorsitzender: Dr. med. Lorenz Leitritz, Bioscientia MVZ Ingelheim, Konrad-Adenauer-Str. 17, 55218 Ingelheim
Schatzmeister: Dr. med. Dr. rer. nat. A. Hartinger, Institut für Medizinische Mikrobiologie und Immunologie, Städt.
Klinikum München GmbH Standort Schwabing, Kölner Platz 1, 80804 München
Schriftführer: Dr. med. Thomas Regnath, Labor Prof. Enders & Partner, Rosenbergstr. 85, 70193 Stuttgart,
Tel: 0711-6357-0, Fax: 0711-6357-201, Email: schriftfuehrer@baemi.de

Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Akademischer Grad:

Geboren am:

Ärztl. Approbation am:

Promotion am:

Anerkennung als Arzt (bzw. Fachwissenschaftler)
für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie am:

bei der Ärztekammer:

Andere Facharztanerkennungen (welche?)

Dienst- bzw. Praxisanschrift:

E-Mail:

Tel:

Fax:

Privatanschrift:

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- ordentliches Mitglied gemäß § 3 (1) a-c der Satzung des Berufsverbandes
 - außerordentliches Mitglied gemäß § 3 (2) der Satzung des Berufsverbandes
- (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Angaben über Tätigkeiten seit der Approbation (seit Erwerb der Facharztanerkennung)

Einstufung zur Beitragsfestlegung (Bitte zutreffendes ankreuzen):

- | | | |
|-----------------------|--|-------|
| <input type="radio"/> | Arzt/Ärztin in leitender Position
(Chefarzt, Ltd. Oberarzt EG IV, KV-ermächtigter Arzt) | 180 € |
| <input type="radio"/> | Facharzt/Fachärztin (angestellt, EG II / III) | 120 € |
| <input type="radio"/> | Arzt/Ärztin in Weiterbildung, Fachmikrobiologe (EG I) | 80 € |
| <input type="radio"/> | Arzt/Ärztin im Ruhestand | 55 € |

Bürge (gemäß § 3 der Satzung des BV):

Name:

Unterschrift:

Die Satzung des Berufsverbandes habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich, den jeweils von der Mitgliederversammlung festgesetzten Beitrag jährlich zu zahlen und jede zukünftige Änderung meiner Anschrift dem Schriftführer des Berufsverbandes unverzüglich anzuzeigen.

Ort und Datum

Unterschrift

Sichtvermerke des Vorstandes (nicht durch den Antragsteller auszufüllen)

Antrag zugestimmt: ja o.M. ao.M. nein

Falls nein - Ablehnungsgrund:

Vorsitzender:

Schatzmeister:

Schriftführer:

Vom Vorstand aufgenommen am:

Antragsteller benachrichtigt + Urkunde: