

Bundesvorsitzender: Prof. Dr. med. Ralf Ignatius, Labor 28 MVZ GmbH, Mecklenburgische Straße 28, 14197 Berlin, Tel.: 030 820 93-301, E-Mail: r.ignatius@labor28.de,
Vorstand für Finanzen: Dr. med. Johanna Lerner, Rotkreuzklinikum München gGmbH, Stabstelle Krankenhaushygiene, Nymphenburgerstr. 163, 80634 München, Tel.:089/1303-0, E-Mail: schatzmeister@baemi.de
Vorstand für Administration: Dr. med. Martin Eisenblätter, Labor Becker MVZ GbR, Führichstr. 70, 81671 München, Tel.: 030/28045618, E-Mail: schriftfuehrer@baemi.de

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Akademischer Grad: _____
Geboren am: _____
Ärztliche Approbation am: _____ Promotion am: _____
Anerkennung als Fachärztin/ Facharzt (bzw. Fachwissenschaftlerin/
Fachwissenschaftler) für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie am:
bei der Ärztekammer: _____
Andere Facharztanerkennungen (welche?) _____
Dienst- bzw. Praxisanschrift: _____ Privatanschrift _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____
Tel: _____ Tel: _____
Mobil: _____ Mobil: _____
Bevorzugte Anschrift Dienst- bzw. Praxisanschrift Privatanschrift
Wie sind Sie auf den BÄMI e.V. aufmerksam geworden: _____

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

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

Einstufung zur Beitragsfestlegung (Bitte zutreffendes ankreuzen):

Ärztin/ Arzt in leitender Position (Chefärzte, Ltd. Oberärzte, KV-ermächtigte Ärzte)	180 €
Fachärztin/ Facharzt Mikrobiol./I.KH Hyg. (angestellt)	120 €
Außerordentliches Mitglied nach §3 der Satzung	80 €
Ärztin/ Arzt in Weiterbildung (1. Jahr kostenfrei)	55 €
Ärztin/ Arzt im Ruhestand	55 €

Bürgin/ Bürge (gemäß § 3 der Satzung des Berufsverbandes):

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:

Vorstand für Finanzen:

Vorstand für Administration:

Vom Vorstand aufgenommen am:

Antragsteller benachrichtigt + Urkunde: