



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. 60,00 € (Stand ab 2023) 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.
Der Landesverband NRW ist in Bezirke aufgliedert – diese entsprechen amtsbezogen den Regierungsbezirken.
Sie finden die Ansprechpartner für die jeweiligen Bezirke unter <https://www.lv-oegd-nrw.de/Ansprechpartner.htm>