

**Antrag auf assoziierte persönliche Mitgliedschaft
im
Hochschulverbund Gesundheitsfachberufe (HVG) e.V.**

Ich möchte im KalenderjahrMitglied im HVG werden

Titel/Berufsgruppe.....

Nachname.....:

Vorname.....

Adresse

.....

.....

Tel.:..... **Fax:**.....

E-Mail:

.....

Über die Aufnahme neuer Mitglieder entscheidet der Vorstand, der Sie dann entsprechend benachrichtigt.

Für Einzelpersonen beträgt der Mitgliedsbeitrag im HVG 24 Euro pro Kalenderjahr. Studierende zahlen einen ermäßigten Beitrag von 12 Euro p.a., sie werden gebeten, dem Antrag eine Kopie Ihres Studentenausweises beizufügen.

Die Konto-Nr. des HVG lautet:

**Berliner Sparkasse
BLZ: 100 500 00
Konto Nr. 6603045450**

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie den Mitgliedschafts-Antrag an: HVG e.V., z.H. Prof. J. Rübiger
Alice-Salomon- Fachhochschule Berlin, Alice-Salomon-Platz 5, 12627 Berlin oder per
Fax an Nr. 030 99245-245