



GenoGyn Rheinland eG, Hohenstaufenring 48-54, 50674 Köln

GenoGyn Rheinland

Ärztliche Genossenschaft für die Praxis und für medizinische
Dienstleistungen eG

Hohenstaufenring 48 – 54
50674 Köln

Tel.: 0221-13 98 36-52

Fax: 0221-13 98 36-65

geschaeftsstelle@genogyn-rheinland.de

www.GenoGyn.de

Übernahme der Mitgliedschaft in der GenoGyn Rheinland eG

Von:

Titel Vorname Name

Name der Praxis/Gemeinschaftspraxis

PLZ-Ort, Straße und Hausnummer (Praxis)

Mitgliedsnummer:

Übernahme an:

Einzelpraxis Gemeinschaftspraxis MVZ ÜBAG Praxisgemeinschaft

Hauptansprechpartner Titel Vorname Name

E-Mail-Adresse

Name der Praxis/Gemeinschaftspraxis

Anzahl Gynäkolog*innen (in GP/ÜBAG/MVZ)

PLZ-Ort, Straße und Hausnummer (Praxis)

Telefon (Praxis)

Fax (Praxis)

Mobiltelefon

geheime Durchwahl (Praxis)

Praxis-Homepage

GenoGyn Rheinland eG
Genossenschaftsregister: Amtsgericht Köln Nr. GnR 729
Steuernummer 223/5807/1855
Vorstand: Dr. Jürgen Klinghammer (Geschäftsf. Vorstand)
Dr. Stefan Eckelmann, Dr. Csilla Rind-Hamala; Dr. Kurt-Peter Wisplinghoff
Aufsichtsrat: Prof. Dr. Friedrich Wolff (Vorsitzender)

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE94 3006 0601 0004 3159 36
BIC: DAAEEDDDXXX



Hiermit beteilige ich mich mit einem Geschäftsanteil an der GenoGyn Rheinland eG. Die Satzung erkenne ich für mich verbindlich an. Ein Exemplar wurde mir ausgehändigt. Ich verpflichte mich, die nach Gesetz und Satzung geschuldeten Einzahlungen hierauf zu leisten. Mir ist bekannt, dass über meinen Mitgliedsantrag durch den Vorstand der Genossenschaft entschieden wird. Über die Aufnahme erhalte ich einen Bescheid. Ich stimme der Speicherung meiner Daten zu.

Ich ermächtige die GenoGyn Rheinland e.G. zum widerruflichen Einzug gemäß den in der Generalversammlung beschlossenen Mitgliedsbeiträgen von 204,-EUR pro Jahr zu Lasten des angegebenen Kontos durch SEPA-Lastschrift.

BSNR

Kontoinhaber

IBAN

BIC (SWIFT)

Bank

Ort, Datum und Unterschrift

Praxisstempel