
VIFSG
z. Hd. Sandrina Schlinkmann
Mindener Straße 101

D-32369 Rahden

*Bitte senden Sie diesen Antrag an
nebenstehende Adresse*

*oder per Mail an:
sandrina.schlinkmann@vifsg.de*

**Antrag auf Mitgliedschaft im „Interprofessionellen Verband zur Integration und Förderung
des Skills-Lab-Konzeptes in den Gesundheitsberufen“ (VIFSG)**

Für natürliche Mitglieder beträgt der Mitgliedsbeitrag im VIFSG **42,00 € pro Geschäftsjahr**. Für juristische Mitglieder beträgt der Mitgliedsbeitrag für **Schulen des Gesundheitswesens 84,00 €** und für **Hochschulen 126,00 € pro Geschäftsjahr**. Die entsprechenden Kontodaten erhalten Sie mit der Eingangsbestätigung Ihres Aufnahmeantrages.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als persönliches Mitglied im VIFSG:

Berufsgruppe:

Vor- und Nachname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als juristisches Mitglied im VIFSG:

Name der Institution:

Abteilung:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Vor- und Nachname
(1. Vertreter):

Berufsgruppe:

Geburtsdatum:

Einverständniserklärung:

Ich bin mit der Speicherung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Verbandsverwaltung einverstanden und erkenne die Satzung des VIFSG an.

Ort, Datum

Unterschrift