



HAUSÄRZTEVERBAND BREMEN

Geschäftsstelle Bremen
Frau Jutta Legenhausen-Janßen

Öffnungszeiten

Dienstags 10 Uhr bis 13 Uhr
Mittwoch 12 Uhr bis 15 Uhr

Bremen, 28.03.2005

Antrag auf Beitragsermäßigung für Gemeinschaftspraxen

Name/Stempel der Gemeinschaftspraxis

Folgende Kolleginnen/ Kollegen sind ebenfalls Mitglied im Bremer Hausärzterverband.

Namen:

Wir beantrag daher ab sofort einen reduzierten Mitgliedsbeitrag.

Neumitglied(er)Name(n)
(Antrag beifügen)

Staffelung: 2 Mitglieder je 225 € / anno
Ab 3 Mitgliedern je 175 € / anno

Per Fax an Kassenwart:

Christiane Schlichting
Fax: 0421- 6441748