

## Antrag auf Ordentliche Mitgliedschaft

---

- Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im Bundesverband Medizinische Versorgungszentren – Gesundheitszentren – Integrierte Versorgung e.V.
- Die Satzung\* und die Beitragsordnung\*\* sind bekannt und werden von der Einrichtung als verbindlich akzeptiert.  
\*Die Satzung ist abrufbar unter <http://www.bmvz.de/verband/satzung/>.  
\*\*Die Beitragsordnung ist abrufbar unter <http://www.bmvz.de/mitglieder/mitglied-werden-2-2/>
- Die Regelmithgliedschaft im Verband ist die Einrichtungsmithgliedschaft eines MVZ oder Unternehmens – Einzelpersonen werden entsprechend nur in begründeten Ausnahmefällen aufgenommen.

### Antrag der medizinischen Einrichtung

.....

Anschrift:

  

Ansprechpartner:

.....

Tel:

Fax:

Mail:

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter  
Stempel