### **FGPG e.V.**

Kimmichsweilerweg 56

D-73730 Esslingen

### **Aufnahmeantrag** Hiermit möchte ich ab sofort in die Fachgesellschaft Palliative Geriatrie e.V. (FGPG) als Mitglied entsprechend der Beitragsordnung aufgenommen werden.

**Mitgliedschaft\* (zutreffendes bitte ankreuzen):**

Einzelmitgliedschaft (EUR 75/CHF 100)  Dach-/Interessenverband (EUR 500/CHF 600)

Ermäßigtes Mitglied (EUR 20/CHF 100)  Gemeinnütziger Verein ( EUR 150/CHF 200)

Fördermitgliedschaft (EUR 200/CHF 200)

Ambulante / stationäre Einrichtung bis 500 Mitgliedern / Mitarbeiter\*innen (EUR 150/CHF 200)

Ambulante / stationäre Einrichtung ab 500 Mitgliedern / Mitarbeiter\*innen (EUR 500 /CHF 600)

**Ort / Datum Unterschrift**

**Ihre Daten**  \***Bitte füllen Sie diese Felder aus.**

**Institution**

**Anrede\***

**Titel**      

**Vorname\***

**Name\***

**Beruf\***

**Straße\***

**PLZ / Ort\***

**Land\***

**Telefon\***

**E-Mail\***      

**Datenschutz**  
Mit dem Absenden des Kontaktformulars erklären Sie sich bis auf Widerruf einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung entsprechend des Datenschutzes von der FGPG e.V. gespeichert werden.

**Ort / Datum Unterschrift**