



Ambulante Ethikberatung in Hessen e.V.
c/o Landesärztekammer Hessen
z.Hd. Herrn Dr. von Knoblauch zu Hatzbach
Hanauer Landstraße 152
60314 Frankfurt am Main

per Mail an: Bernd.Posdlich@apobank.de

**Aufnahmeantrag
für die Mitgliedschaft
Ambulante Ethikberatung in Hessen e.V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

natürliche Person
(persönliche Mitgliedschaft) in Höhe von **36,-- € jährlich**

oder

Gemeinnützige Vereine in Höhe von **60,-- € jährlich**

oder

Personengemeinschaft
(Firma, Institution, Verband) in Höhe von **120,-- € jährlich**

oder

Supervisor/Ethikberater **beitragsfrei**

Anschrift:

Name, Vorname

Firma, Institution, Verband

Anschrift

PLZ, Ort

Telefon, Telefax

E-Mail-Anschrift

_____, den

Unterschrift