

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fachverband Orthopädie Südwest e.V. (FOS). Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 51,- €. Die Beitragsrechnung wird jährlich erstellt.

Firma: _____

Stempel:

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Adressveröffentlichung auf der Homepage erwünscht: ja nein

Datum: _____ Unterschrift: _____