

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fachverband Orthopädie Südwest e.V. (FOS).  
Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 80,- €.  
Die Beitragsrechnung wird jährlich erstellt.

Firma:

Stempel:

Name:

Vorname:

PLZ:

Ort:

Straße:

Telefon:

Fax:

Email:

Geburtsdatum:

Beruf:

Adressveröffentlichung auf der Homepage erwünscht:

ja

nein

Unterschrift: