

Werkarztzentrum Schwerte e.V.

Beitragsgünstig. Gesundheitsorientiert. Gemeinschaftsstark.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich möchte gerne aufgrund des vorliegenden Angebots vom
ab dem Quartal Mitglied werden.

Ich bin damit einverstanden,
dass meine Daten zu dienstlichen Zwecken gespeichert werden.
Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Nach Eingang und Prüfung des Mitgliedsantrags durch den Vorstand,
erhalte ich die Vereinssatzung des Werkarztzentrums Schwerte.

Ich verpflichte mich,
Ihnen nach Erhalt der Vereinssatzung eine Auflistung aller Mitarbeiter
des Betriebes zuzusenden, unterteilt in
a) Kaufmännische Mitarbeiter
b) Sonstige Mitarbeiter

Hiermit beantrage ich die Vereinsmitgliedschaft
im Werkarztzentrum Schwerte e. V.

Datum:

Unterschrift: