

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

meine Mitgliedschaft im BDDH e.V. (Berufsverband der Deutschen Hämostaseologen e.V.).

Es bürgen:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

Bitte buchen Sie den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50,00 Euro pro Jahr per Einzugsermächtigung von meinem Konto ab. Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden an:

Frau Dr. med. Frauke Bergmann  
amedes MVZ wagnerstibbe für Laboratoriumsmedizin, Hämostaseologie, Humangenetik und Mikrobiologie  
GmbH Georgstraße 50  
30159 Hannover

Der geschäftsführende Vorstand

**Erster Vorsitzender:**

Priv.-Doz. Dr. med. Jürgen  
Koscielny  
Charité - Universitätsmedizin  
Berlin,  
Gerinnungsambulanz mit  
Hämophiliezentrum im  
ambulanten  
Gesundheitszentrum (AGZ),  
Campus Charité Mitte (CCM)  
Charitéplatz 1, Durchgang  
Luisenstr. 13  
10117 Berlin

**Stellvertretender Vorsitzender:**

Dr. med. Günther Kappert  
Gerinnungszentrum Rhein-Ruhr  
Königstraße 13  
47051 Duisburg

**Erster Beisitzer des Vorstands:**

Priv.-Doz. Dr. med. Christoph  
Sucker  
Medizinisches  
Versorgungszentrum (MVZ)  
COAGUMED  
Gerinnungszentrum  
Tautentzienstraße 7 b/c  
10789 Berlin

**Zweite Beisitzerin des  
Vorstands:**

Dr. med. Monika Kalus  
Kinderärztliche  
Gemeinschaftspraxis  
Grunewaldstrasse 44  
10825 Berlin

**Schatzmeisterin:**

Frau Dr. med. Frauke Bergmann  
amedes MVZ wagnerstibbe für  
Laboratoriumsmedizin,  
Hämostaseologie,  
Humangenetik und  
Mikrobiologie GmbH  
Georgstraße 50  
30159 Hannover

Amtsgericht Münster

Register Nr. VR 4392

Finanzamt Leipzig II

Steuer Nr. 231/140/30007

Bankverbindung

Deutsche Apotheker und  
Ärztebank

IBAN

DEOS 3006 0601 0005 9708 49

SWIFT/BIC

DAAEEDDD