



# Beitrittserklärung

(§§ 15 und 15a GenG)

- für Waren- und Dienstleistungsgenossenschaften -

Vollständiger Name und Anschrift des beitretenden Instituts

Mitglieds-Nr.:

Anzahl der Gesellschafter oder Mitglieder und leitenden angestellten Berufsangehörigen:

Geschäftsguthabenkonto-Nr.:

Name der Genossenschaft:

**Kardiologie-Plattform Hessen eG**

Waldstraße 79  
35440 Linden



Ihr Institut ist als Mitglied aufgenommen und in unsere Mitgliederliste unter der angegebenen Mitglieds-Nr. eingetragen worden.

Ihr Beitritt wurde am.....durch den Vorstand zugelassen.

Ort, Datum: .....

.....  
R. Preiß (Geschäftsführung)

**Anlage - Gesellschafter oder Mitglieder und leitende angestellte Berufsangehörige**  
zum Zeitpunkt dieser Erklärung (jeweils Vor- & Zuname, Geburtsdatum):

Nr.	Titel, Vorname, Nachname, Facharztbezeichnung Mobilnummer Emailadresse EFN
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	