

Fachvereinigung Krankenhaustechnik e. V.

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Fachvereinigung Krankenhaustechnik (FKT) e. V. zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Mitgliedsnummer _____ (wird von der Geschäftsstelle vergeben)

Antragsteller

Anrede/Titel _____ Geb. am _____

Zuname _____ Vorname _____

Postadresse

Straße/PLZ/Ort _____

Telefon/Fax/E-Mail _____

Schule/Universität

Berufsfachgruppe/Dienststellung:

- Betriebs-Technik Sicherheitstechnik Medizintechnik Biomedizin
 Umwelt / Hygiene Technischer Leiter Sonstiges Student/in

Mitgliedsart

(Bitte zutreffende Mitgliedsart ankreuzen)

- | | | |
|---|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied
(Leitende Mitarbeiter aus technischen Abteilungen in Krankenhäusern und gleichartigen Einrichtungen)
im Ruhestand | €/Jahr | 120,00 |
| Doppelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> FBMT <input type="checkbox"/> WGKT | €/Jahr | 53,00 |
| <input type="checkbox"/> Außerordentliches Mitglied
(Natürliche Personen von Behörden, Verbänden, Vereinen) | €/Jahr | 93,00 |
| <input type="checkbox"/> Studenten
(Immatrikulationsbescheinigung beilegen) | €/Jahr | 60,00 |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied
(Nat. Pers. u. jur. Pers. die jedoch durch eine nat. Pers. vertreten sein müssen, die den Berufsstand der Fachvereinigung fördern) | €/Jahr | 0,00 |
| Bei Sammelmithgliedschaft bis 8 Mitglieder jeweils | €/Jahr | 400,00 |
| Bei Sammelmithgliedschaft ab 9 Mitglieder jeweils | €/Jahr | 200,00 |
| | €/Jahr | 160,00 |

Mein Beitritt erfolgt auf Empfehlung von _____ (Vor- und Zuname, Mitgliedsnummer)

Für die Aufnahme einer Mitgliedschaft ist die Kenntnisnahme des Datenschutzes notwendig.

Hinweise zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Titel, Vor- und Nachname, Arbeitgeberadresse mit Namen, Straße, PLZ und Ort) mit E-Mail Adresse an den für mich zuständigen Regionalgruppenleiter weitergeleitet werden.

ja

nein

Datum, (Unterschrift Neumitglied)

(Name in Blockbuchstaben)

Anschrift:
Geschäftsstelle
Hermann-Löns-Str. 31
53919 Weilerswist
Germany

Kontakt:
Telefon +49 2254 8347 880
Telefax +49 2254 8347 888
www.fkt.de
E-Mail: fkt@fkt.de

Antrag bitte an
buchhaltung@fkt.de senden.