



# Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied bei

**ZANS**

**Zentrum für Asthma- und Neurodermitisschulung e.V.  
- Netzwerk der Kinder- und Jugendärzte Rhein-Neckar**

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

Beruf (+Titel): \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell **30 Euro** /Jahr.

Ich erkenne mit dem Beitritt die Satzung des Vereines an.

---

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit erteile ich ZANS e.V. die Ermächtigung meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von **30 €** im aktuellen Kalenderjahr per sofort und ab dem kommenden Kalenderjahr zum 31.01 des jeweiligen Jahres von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Wir bitten Sie hiermit um einige Angaben zur ihrer Person und Tätigkeit, um weitere Schulungsteams zu etablieren und Ihre Wünsche bezüglich der Internetdarstellung berücksichtigen zu können:

Derzeitige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Zertifizierter Asthmatrainer	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Zertifizierter Neurodermitistrainer	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Schulungserfahrung als Asthmatrainer:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Schulungserfahrung als Neurodermitistrainer:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie selbst als Asthmatrainer schulen:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie selbst als Neurodermitistrainer schulen:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie in einem Asthmateam mitarbeiten	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie in einem Neurodermitisteam mitarbeiten:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie in der Mitgliedsliste der Vereins- homepage erscheinen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie einen Link auf eine eigene Homepage erstellen lassen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank!

An  
Dr. Marcus Dahlheim  
Reiterweg 8  
68163 Mannheim