

An den Verein

"Austrian Physicians for Rural Medical Care in Africa" (Kurzbezeichnung: "Rural MedCare")

z.Hd. Dr. Wolfgang Spiegel (Präsident) und Mag.a Christine Princz (Schriftführerin)

Thaliastraße 102/9, 1160 Wien

Bitte faxen an: 01/40160-934601 oder per Mail an: office@ruralmedcare.com

Beitrittsansuchen

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, dem Verein "Austrian Physicians for Rural Medical Care in Africa" (ZVR-Zahl 713029160) als ordentliches / außerordentliches / förderndes Mitglied¹ anzugehören.

Nachname	
Vorname	
(Titel)	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
E-mail	
Beruf	
Falls Arzt/Ärztin	Fachbezeichnung eventuell Zusatzqualifikationen

Datum, Ort

Unterschrift

Auszug aus den Vereinsstatuten (§ 4. Arten der Mitgliedschaft)

(2) **Ordentliche Mitglieder** sind alle physischen Personen, die sich aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen.

Außerordentliche Mitglieder sind physische Personen, welche die Ziele der Vereinstätigkeit ideell und materiell fördern, sich aber nicht aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen.

Fördernde Mitglieder sind juristische Personen (z.B. Kooperationspartner des Vereins, zwischenstaatlichen Organisationen, Nicht-Regierungsorganisationen, andere juristische Personen), welche die Vereinstätigkeit ideell und materiell unterstützen.

¹ Bitte sehen Sie den jährlichen Mitgliedsbeitrag als Unterstützung für die humanitäre Sache. Der vorgeschlagene Mitgliedsbeitrag beträgt 50 Euro für ordentliche Mitglieder und 100 Euro für außerordentliche Mitglieder.