

Verein zur Förderung der Gesundheitswirtschaft  
in der Region Leipzig (VFG) e.V.  
Geschäftsstelle in der BIO CITY LEIPZIG  
Deutscher Platz 5a

04103 Leipzig

Fax-Nr: 0341 / 5949151

## Aufnahmeantrag / Mitglieder-Stammdatenblatt

Wir beantragen die Mitgliedschaft in dem „Verein zur Förderung der Gesundheitswirtschaft in der Region Leipzig (VFG) e.V.“, Amtsgericht Leipzig, Vereinsregister-Nr. VR 4048:

Firma/Institution, bzw. natürliche Person	
Ansprechpartner	
Strasse, Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon / Fax	
eMail	

Das aufzunehmende Mitglied unterliegt folgender Beitragspflicht gem. § 2 der Beitragsordnung des VFG e.V. in der Fassung vom 07.09.2004 (bitte ankreuzen!):

### 1.) einmalige Aufnahmegebühr:

- |                          |   |              |
|--------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> | natürliche Personen                             | (50,00 EUR)  |
| <input type="checkbox"/> | juristische Personen und Personengesellschaften | (500,00 EUR) |

### 2.) Jahresgebühr:

- |                          |   |                |
|--------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | natürliche Personen   | (250,00 EUR)   |
| <input type="checkbox"/> | juristische Personen und Personengesellschaften, bis zu 10 Beschäftigte | (500,00 EUR)   |
| <input type="checkbox"/> | juristische Personen und Personengesellschaften, bis zu 50 Beschäftigte | (2.500,00 EUR) |
| <input type="checkbox"/> | juristische Personen und Personengesellschaften, über 50 Beschäftigte   | (5.000,00 EUR) |

Wir/Ich erkenne/n die Grundsätze des Vereins gemäß der Satzung in der Fassung vom 07.09.2004 an.

Ort/Datum: .....

Unterschrift/Stempel: .....