



Aufnahmeantrag HEALTH EBS e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei HEALTH EBS – Alumni-Vereinigung der gesundheitsökonomischen Studiengänge der European Business School e.V. ab

(Monat / Jahr)

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

PLZ / Ort:

Straße / Nr.:

Telefon*:

E-Mail*:

Beruf / Tätigkeit*:

Arbeitgeber / Unternehmen*:

Teilnehmer/in an der EBS im

Summer Term

Winter Term

(Jahr)

MBA

Tätigkeit* (Mehrfachnennung möglich):

medizinische Versorgung

therapeutische Versorgung

pflegerische Versorgung

Verwaltung / Controlling

Forschung

Vertrieb

im Bereich*:

Krankenhaus / Rehabilitation

ambulante Versorgung

„sonstige“ Leistungserbringer

Pharma / Medizintechnik

Consulting

Kostenträger / Versicherung

* freiwillige Angaben

Alle persönlichen Daten werden nur für die satzungsmäßigen Zwecke der Vereinsarbeit verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Mit der elektronischen Speicherung der Daten bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, auch an die oben angegebene E-Mail-Adresse Informationen von HEALTH EBS e.V. zu erhalten.

Der satzungsmäßige Mitgliedsbeitrag beträgt 60,- € jährlich. (Stand: 2009)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Zur Vereinfachung der Beitragszahlung bitten wir um Teilnahme am Lastschrift-Einzugsverfahren. Eine gesonderte Erklärung zur Teilnahme ist beigefügt. Vielen Dank!

Adresse: HEALTH EBS e.V., c/o Jürgen Merz, Im Großen Ramsee 31, 65428 Rüsselsheim

www.health-ebs.de

Bankverbindung: Kreissparkasse Köln, Konto.: 046217469 BLZ : 370 502 99

IBAN: DE62370502990046217469 BIC: COKS DE 33