



Berufsverband niedergelassener Diabetolog*innen in Bayern e.V.

bndb Geschäftsstelle

c/o Ramona Beer

Seiboldsdorfer Feld 4

83278 Traunstein

Antrag zur Aufnahme in den bndb e.V. (1)

Persönliche Daten

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Praxisanschrift

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Unsere Hauptkommunikation findet über unserer Webseite und dieser hier abgefragten E-Mail-Adresse statt. Um die Vertraulichkeit zu gewährleisten, sollte daher die E-Mail-Adresse Ihnen persönlich zugeordnet sein

Qualifikationen

KVB Anerkennung als

„Diabetologisch besonders qualifizierter Arzt“

ja nein

Diabetologe/in DDG

ja nein

Diabetologe/in BLÄK

ja nein

Facharzt/in Innere Medizin und
Endokrinologie / Diabetologie

ja nein

Anlage: Informationspflicht zur Erhebung von persbez. Daten nach DSGVO, Stand Mai 2018

Geschäftsstelle

c/o Ramona Beer
Seiboldsdorfer Feld 4
83278 Traunstein

Telefon

0861 9094754
Fax
0861 9094756

E-mail

info@bndb.de
Web
www.bndb.de

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE18 3006 0601 0008 2092 35
BIC: DAAEDEDXXX

Vorstand

Dr. Christoph Neumann
Dr. Daniela Petersen-Miecke
Dr. Agnes Mittermeier



Antrag zur Aufnahme in den bndb e.V. (2)

Tätigkeit

- | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| als Inhaber/Partner in SSP | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| als Angestellte/r in SPP | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| als Angestellte/r in MVZ | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Praxis

- | | | |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| niedergelassen seit | <input type="checkbox"/> | |
| fachärztlicher Sitz | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| hausärztlicher Sitz | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Schwerpunktpraxis | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Schwerpunktpraxis seit | <input type="checkbox"/> | |

Erscheinen auf der bndb Webseite

Ich möchte, dass meine Praxis auf der Bayernkarte des bndb angezeigt wird und im Praxisfinder gefunden werden kann, deshalb bin mit der Veröffentlichung folgender meiner Daten einverstanden:

- Titel, Vorname, Nachname,
Praxisname, Praxisanschrift
- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Berufsverband niedergelassener Diabetolog*innen in Bayern e.V. (bndb) und akzeptiere die Satzung des bndb in der geltenden Fassung (zu finden auf der Webseite www.bnbd.de).

Ort/Datum

Unterschrift

Anlage: Informationspflicht zur Erhebung von persbez. Daten nach DSGVO, Stand Mai 2018

Geschäftsstelle	Telefon	E-mail	Bankverbindung	Vorstand
c/o Ramona Beer Seiboldsdorfer Feld 4 83278 Traunstein	0861 9094754 Fax 0861 9094756	info@bnbd.de Web www.bnbd.de	Deutsche Apotheker- und Ärztebank IBAN: DE18 3006 0601 0008 2092 35 BIC: DAAEDEDXXX	Dr. Christoph Neumann Dr. Daniela Petersen-Miecke Dr. Agnes Mittermeier



Berufsverband niedergelassener Diabetolog*innen in Bayern e.V.

bndb Geschäftsstelle

c/o Ramona Beer

Seiboldsdorfer Feld 4

83278 Traunstein

SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE18ZZZ00000757894

Mandatsreferenz

Ich / Wir ermächtige(n) den Berufsverband der niedergelassenen Diabetologen in Bayern e.V. den festgesetzten Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Berufsverband der niedergelassenen Diabetologen in Bayern e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name

[REDACTED]

Kontoinhaber Vorname

[REDACTED]

Straße /Hausnummer

[REDACTED]

PLZ

[REDACTED]

Ort

[REDACTED]

Kreditinstitut

[REDACTED]

IBAN

[REDACTED]

BIC

[REDACTED]

Ort/Datum

[REDACTED]

Unterschrift

[REDACTED]

Anlage: Informationspflicht zur Erhebung von persbez. Daten nach DSGVO, Stand Mai 2018

Geschäftsstelle

c/o Ramona Beer
Seiboldsdorfer Feld 4
83278 Traunstein

Telefon

0861 9094754
Fax
0861 9094756

E-mail

info@bndb.de
Web
www.bndb.de

Bankverbindung

Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE18 3006 0601 0008 2092 35
BIC: DAAEDEDXXX

Vorstand

Dr. Christoph Neumann
Dr. Daniela Petersen-Miecke
Dr. Agnes Mittermeier