



AUFNAHMEANTRAG

Ich/wir beantrage(n) meine/unsere Mitgliedschaft im Bundesverband Medizinischer Auftragsinstitute (BVMA) e.V.

**Die Satzung wurde mir/uns bereits ausgehändigt.
Mit dem vorliegenden Verhaltenskodex erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden.**

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass der Name des Antragstellers auf der Mitgliederversammlung des BVMA e.V. bekannt gegeben wird.

Das Firmenprofil habe(n) ich/wir entsprechend der Vorlage ausgefüllt.

Name / Titel / Position:

Vorname:

Firma:

Anschrift:

Telefon / Fax / e-mail:

Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

(Bitte leserlich schreiben oder Stempel verwenden)