

Antwort: Email: berlin@blisterverband.de

**Aufnahmeantrag Assoziierte Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im **Bundesverband Patientenindividueller Arzneimittelverblisterer e.V.** als assoziiertes Mitglied. Mit dem Antrag erkenne ich die Satzung des BPAV an. Ich bin bereit, öffentlich für die Ziele des BPAV einzutreten und mich auf der Webseite des BPAV als assoziiertes Mitglied nennen zu lassen.

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Unternehmen</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ</b>	
<b>Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Mobil</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	

**Datenschutzerklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten verarbeitet und gespeichert werden. Die Schutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes werden selbstverständlich eingehalten.

Mitglieder/Beiräte	Aufnahmegebühr	Beitrag
Blisterzentren/Blisterunternehmen mit Aussicht auf Zulassung nach AMG § 13	1.000 €	1.750 €
Assoziierte Mitglieder (Förderpartner mit Zugang zur Mitgliederversammlung)	entfällt	5.000 €
Förderpartner (kein Zugang zur Mitgliederversammlung)	entfällt	3.000 €
Kooperationspartner aus dem Apothekenumfeld (Kooperationen und Unterstützer der PAV)	entfällt	1.000 €

**BPAV Bundesverband Patientenindividueller Arzneimittelverblisterer e.V.**

Albrechtstraße 13, Aufgang A | 10117 Berlin

Telefon: (030) 847 122 6815 | Telefax: (030) 847 122 6819 | Email: berlin@blisterverband.de | www.blisterverband.de

Geschäftsführender Vorstand | Vorsitzender: Hans-Werner Holdermann

Stellvertretender Vorsitzender: Christian Buse | Leitung Geschäftsstelle: Udo Sonnenberg

Verinsregister VR 29321 B | Amtsgericht Charlottenburg | Steuer-Nummer: 27/620/59800

Bankverbindung: Kreissparkasse Köln

IBAN: DE9737050299000434197 | BIC: COKSDE33XXX

### Abbuchungsauftrag (optional)

Ich erteile die Vollmacht, den Jahresbeitrag für meine Mitgliedschaft im BPAV e.V. von meinem Konto abzubuchen. Dieser Erlaubnis gilt für die Dauer meiner Mitgliedschaft im BPAV e.V.

<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Name der Bank</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

**BPAV Bundesverband Patientenindividueller Arzneimittelverblisterer e.V.**

Albrechtstraße 13, Aufgang A | 10117 Berlin  
Telefon: (030) 847 122 6815 | Telefax: (030) 847 122 6819 | Email: berlin@blisterverband.de | www.blisterverband.de  
Geschäftsführender Vorstand | Vorsitzender: Hans-Werner Holdermann  
Stellvertretender Vorsitzender: Christian Buse | Leitung Geschäftsstelle: Udo Sonnenberg  
Vereinsregister VR 29321 B | Amtsgericht Charlottenburg | Steuer-Nummer: 27/620/59800  
Bankverbindung: Kreissparkasse Köln  
IBAN: DE9737050299000434197 | BIC: COKSDE33XXX