

Aufnahmeantrag ordentliches Mitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im **Bundesverband Patientenindividueller Arzneimittelverblisterer e.V.** als ordentliches 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 ordentliches Mitglied nennen zu lassen.

- Mein Unternehmen besitzt eine Herstellererlaubnis nach §13 AMG
- Mein Unternehmen hat eine Zulassung beantragt. Erwartete Genehmigung am _____

| | |
|----------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Unternehmen | |
| Straße | |
| PLZ | |
| Ort | |
| Telefon | |
| Mobil | |
| Fax | |
| E-Mail | |

Datenschutzerklärung

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

| Mitglieder/Beiträge | 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 € |
|--|----------|---------|

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.

| | |
|----------------------|--|
| Kontoinhaber | |
| Name der Bank | |
| IBAN | |
| BIC | |

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

BPAV Bundesverband Patientenindividueller Arzneimittelverbliesterer 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