



**Kontakt:**  
Prof. Dr. med.  
Alina Zubcov-Iwantscheff  
Vorstandsmitglied des Vereins  
Tel.: 069/ 951556-55/-56  
Fax: 069/ 951556-54  
Mail: zubcov@argus-augen-op.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein Augenstern e. V.

Name: .....

Vorname: .....

Titel: .....

Geb. Datum: .....

Jurist. Person: .....

.....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Ort / Datum: . .....

Unterschrift des Antragstellers: .....

Wir bestätigen gern Ihre Mitgliedschaft in unserem Verein.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Vorstandes

Hinweis:

Grundlegende Aussagen zur Mitgliedschaft sind in den Punkten §3 bis §5 der Vereinssatzung beschrieben, die auf unserer Website einzusehen ist. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 20,00 € und ist am Anfang eines Jahres zu entrichten. Vorbehaltlich der Vorstandsentscheidung wird die Mitgliedschaft erst nach Eingang des ersten Mitgliedsbeitrages wirksam.