



**Initiative Gesundheitswirtschaft e. V.**

## **IGW - Initiative Gesundheitswirtschaft e. V.**

Palisadenstraße 48  
10243 Berlin

**Telefon** +49 (0)30. 4985 5065

**Fax** +49 (0)30. 4985 5040

**E-Mail** info@initiative-gesundheitswirtschaft.org

### **Antragsformular auf Mitgliedschaft**

Ich möchte der IGW-Initiative Gesundheitswirtschaft e. V. als

- juristische Person oder Institution  
 natürliche Person

beitreten.

Name: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Zusätzliche Angaben bei Mitgliedschaft als natürliche Person**

Ich benenne als Empfehlungsgeber die folgenden beiden IGW-Mitglieder:

1. Mitglied: \_\_\_\_\_

2. Mitglied: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich zahle das Eintrittsgeld

- sofort in einer Summe  
 in 5 gleichen Raten