



Arbeitsgemeinschaft Arzneimitteltherapie
bei psychiatrischen Erkrankungen e.V.

Schriftführerin: Dr. med. Susanne Markwort
Main-Kinzig-Kliniken,
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Kurfürstenstr. 17, D-36381 Schlüchtern
Tel: D (0) 6661 / 81 3610 | **Fax:** (0) 6661 / 81 3609
E-Mail: susanne.markwort@mkkliniken.de

Frau
Dr. med. Susanne Markwort
Main-Kinzig-Kliniken,
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Kurfürstenstr. 17

D-36381 Schlüchtern

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der AGATE e.V. als

- Klinik oder Heim.
- Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie.
- passives Mitglied.
- niedergelassene/r Ärztin/Arzt oder Apotheker/in in eigener Praxis oder Apotheke.
- Einzelmitglied (Angestellte/r oder Beamte/r)
- Angestellte/r oder Beamte/r im Ruhestand
- förderndes Mitglied

Name der/des Klinik / Angestellten / Beamten/in (bitte inkl. akad. Graden): Geburtsdatum:

Fallzahl der Klinik pro Jahr:

Chefärztin / Chefarzt, Praxisleiter/in:

Geburtsdatum:

AGATE Beauftragte/r der Klinik bzw. Praxis oder Apotheke:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Fax.:

E-Mail:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift
Namensstempel

AGATE e. V.
Nelkenweg 10
D-93080 Pentling
Tel.: D (0) 941 / 9428910
Fax: D (0) 941 / 9428910

Steuer-Nr.
244/107/00499
Finanzamt für Körperschaften Regensburg

Bankverbindung
AGATE e.V.
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN DE42 30 06 06 01 00 01 14 20 62
BIC DAAEDEDXXX



Arbeitsgemeinschaft Arzneimitteltherapie
bei psychiatrischen Erkrankungen e.V.

Schriftführerin: Dr. med. Susanne Markwort
Main-Kinzig-Kliniken,
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Kurfürstenstr. 17, D-36381 Schlüchtern
Tel: D (0) 6661 / 81 3610 | **Fax:** (0) 6661 / 81 3609
E-Mail: susanne.markwort@mkkliniken.de

Ich bin mit der Abbuchung der Aufnahmegebühr und der Jahresbeiträge von meinem Konto einverstanden.

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers

Auszug aus der Beitragsordnung der AGATE e.V.:

Bei Aufnahme in die AGATE e.V. wird eine Aufnahmegebühr in Höhe von

- a) 1.000,- € für Kliniken und Heime
- b) 500,- € passives Mitglied
- c) 100,- € für niedergelassene Arztpraxen und Apotheken
- d) 75,- € für Einzelmitglieder (Angestellte und Beamte/innen)
- e) 10,- € für Mitglieder des AGATE-Organisationsteams, für Angestellte und Beamte/innen im Ruhestand
- f) für fördernde Mitglieder: Aufnahmegebühr nach Absprache:€ erhoben.

Der Mitgliedsbeitrag in der AGATE e.V. ist ein Jahresbeitrag und beträgt jeweils

- a) 3.400,- € für Kliniken und Heime
- b) 1.900,- € für Kliniken der Kinder- und Jugendpsychiatrie
- c) 500,- € für passive Mitglieder
- d) 100,- € für niedergelassene Arztpraxen und Apotheken
- e) 75,- € für Einzelmitglieder (Angestellte und Beamte/innen)
- f) 10,- € + aktive Mitarbeit in der AGATE für Mitglieder des AGATE Organisationsteams
- g) 10,- € für Angestellte und Beamte/innen im Ruhestand
- h) für fördernde Mitglieder: Beitragshöhe nach Absprache:€

AGATE e. V.
Nelkenweg 10
D-93080 Pentling
Tel.: D (0) 941 / 9428910
Fax: D (0) 941 / 9428910

Steuer-Nr.
244/107/00499
Finanzamt für Körperschaften Regensburg

Bankverbindung
AGATE e.V.
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN DE42 30 06 06 01 00 01 14 20 62
BIC DAAEDEDXXX