



## Geschäftsführer

Univ.-Prof. Dr. Stefan Landgraeber  
Klinik für Orthopädie und  
Chirurgische Orthopädie  
Gebäude 37  
66421 Homburg

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir meine/unsere

**Aufnahme in den Verein der Freunde des UKS e.V.**

und zahle(n) als Jahresbeitrag (bitte ankreuzen).

Hiermit willige(n) ich/wir in die Datenschutzerklärung ein (siehe beiliegendes Formular).

Einzelmitgliedschaft: 50 €    Paarmitgliedschaft: 60 €    Firmenmitgliedschaft: 250 €

---

**Vorname und Name, ggf. Titel und Beruf**

---

**Bei Paarmitgliedschaft: Vorname und Name der Partnerin/des Partners**

---

**Bei Firmenmitgliedschaft: Name der Firma**

---

**Straße**

---

**Postleitzahl**

---

**Ort**

---

**E-Mail**

---

**Telefon/Fax**

**Ich/wir erteile(n) die Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto**

---

**IBAN**

---

**Kreditinstitut**

---

**Datum**

---

**Unterschrift**