

Apothekenstempel

Berliner Apotheker-Verein
Apotheker-Verband Berlin (BAV) e.V.
Carmerstraße 3
10623 Berlin

genehmigt: _____

Vorstand: _____

**Antrag auf Mitgliedschaft im
BERLINER APOTHEKER-VEREIN Apotheker-Verband Berlin (BAV) e.V.**

Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen:

<u>Angaben zur Person:</u>	Anrede: Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>
_____	_____
Name	Geburtsname
_____	_____
Vorname	_____
_____	_____
Geburtstag	Geburtsort
_____	_____
Staatsangehörigkeit	Geburtsland

<u>Anschrift (privat):</u>	
_____	_____
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon	Fax E-Mail

_____	_____
Approbation am	durch
_____	_____
zur Zeit ausgeübte Berufstätigkeit	_____
_____	_____
derzeitige Arbeitsstätte	Telefon
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
_____	_____
vorherige Arbeitsstätte	_____

Bitte wenden

Antrag auf Aufnahme als ordentliches Mitglied ab: _____

Weitere Angaben zur Berufstätigkeit und zur Apotheke:

Ich bin/werde

- Inhaber/in Pächter/in Verwalter/in
 Mitinhaber/in Mitpächter/in

der handelsrechtlich wie folgt eingetragenen / noch nicht eingetragen Apotheke:

Name der Apotheke

Strasse, Hausnummer

PLZ

Berlin -

Notdienstbezirk

Telefon

Handy

Fax

E-Mail

Homepage

Öffnungszeiten:

Mo Di Mi Do Fr Sa

vormittags von bis bis bis bis bis bis Uhr

nachmittags von bis bis bis bis bis bis Uhr

durchgehend von bis bis bis bis bis bis Uhr

Eine Kopie meiner **Approbationsurkunde** ist beigefügt reiche ich umgehend nach.

Eine Kopie meiner **Betriebserlaubnis** ist beigefügt reiche ich umgehend nach.

Antrag auf Aufnahme als außerordentliches Mitglied ab: _____

Verantwortliche/r folgender Filialapotheke: _____

Apothekennummer (wenn bekannt): _____

Zusätzliche Angaben bei Antrag auf außerordentliche Mitgliedschaft:

Eine Kopie meiner **Approbationsurkunde** ist beigefügt reiche ich umgehend nach.

Name/n de/r/s Apothekeneigentümer/s/in/innen: _____

Ich stimme der Aufnahme zu: _____

Datum

rechtsgültige Unterschrift/en

Ich erkläre hiermit, dass ich im Besitz der bürgerlichen Ehrenrechte bin, gegen mich kein Konkursverfahren eröffnet oder durchgeführt wurde, die mir zur Einsicht überlassene Satzung bekannt ist und ich bei Genehmigung meines Antrages die Satzung anerkenne.

Berlin, den _____

(rechtsgültige Unterschrift)