



Berufsverband niedergelassener Diabetologen in Bayern e.V.  
Geschäftsstelle  
c/o Ramona Beer  
Kampenwandstr. 2b  
83278 Traunstein

### Antrag zur Aufnahme in den bndb e.V. (1)

#### Persönliche Daten

Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

#### Praxisanschrift

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Unsere Hauptkommunikation findet über unserer Webseite und dieser hier abgefragten E-Mail-Adresse statt. Um die Vertraulichkeit zu gewährleisten, sollte daher die E-Mail-Adresse Ihnen persönlich zugeordnet sein

#### Qualifikationen

KVB Anerkennung als „Diabetologisch besonders qualifizierter Arzt“  ja  nein

Diabetologe/in DDG  ja  nein

Diabetologe/in BLÄK  ja  nein

Facharzt/in Innere Medizin und Endokrinologie / Diabetologie  ja  nein

Anlage: Informationspflicht zur Erhebung von persbez. Daten nach DSGVO, Stand Mai 2018

**Geschäftsstelle**  
c/o Ramona Beer  
Kampenwandstr. 2b  
83278 Traunstein

**Telefon**  
0861 9094754  
**Fax**  
0861 9094756

**E-mail**  
info@bndb.de  
**Web**  
www.bndb.de

**Bankverbindung**  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE18 3006 0601 0008 2092 35  
BIC: DAAEDEDXXX

**Vorstand**  
Dr. Christoph Neumann  
Claudia Opitz  
Dr. Annemarie Voll



## Antrag zur Aufnahme in den bndb e.V. (2)

### Tätigkeit

als Inhaber/Partner in SSP  ja  nein  
als Angestellte/r in SPP  ja  nein  
als Angestellte/r in MVZ  ja  nein

### Praxis

niedergelassen seit \_\_\_\_\_  
fachärztlicher Sitz  ja  nein  
hausärztlicher Sitz  ja  nein  
Schwerpunktpraxis  ja  nein  
Schwerpunktpraxis seit \_\_\_\_\_

### Erscheinen auf der bndb Webseite

Ich möchte, dass meine Praxis auf der Bayernkarte des bndb angezeigt wird und im Praxisfinder gefunden werden kann, deshalb bin mit der Veröffentlichung folgender meiner Daten einverstanden:

Titel, Vorname, Nachname,  
Praxisname, Praxisanschrift  ja  nein

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Berufsverband niedergelassener Diabetologen in Bayern e.V. (bndb) und akzeptiere die Satzung des bndb in der geltenden Fassung (zu finden auf der Webseite [www.bndb.de](http://www.bndb.de)).

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Anlage: Informationspflicht zur Erhebung von persbez. Daten nach DSGVO, Stand Mai 2018

**Geschäftsstelle**  
c/o Ramona Beer  
Kampenwandstr. 2b  
83278 Traunstein

**Telefon**  
0861 9094754  
**Fax**  
0861 9094756

**E-mail**  
info@bndb.de  
**Web**  
www.bndb.de

**Bankverbindung**  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE18 3006 0601 0008 2092 35  
BIC: DAAEEDXXX

**Vorstand**  
Dr. Christoph Neumann  
Claudia Opitz  
Dr. Annemarie Voll



Berufsverband niedergelassener Diabetologen in Bayern e.V.  
Geschäftsstelle  
c/o Ramona Beer  
Kampenwandstr. 2b  
83278 Traunstein

### SEPA – Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
Mandatsreferenz

**DE18ZZZ00000757894**

Ich / Wir ermächtige(n) den Berufsverband der niedergelassenen Diabetologen in Bayern e.V. den festgesetzten Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Berufsverband der niedergelassenen Diabetologen in Bayern e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name

Kontoinhaber Vorname

Straße /Hausnummer

PLZ

Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort/Datum

Unterschrift

Anlage: Informationspflicht zur Erhebung von persbez. Daten nach DSGVO, Stand Mai 2018

Geschäftsstelle  
c/o Ramona Beer  
Kampenwandstr. 2b  
83278 Traunstein

Telefon  
0861 9094754  
Fax  
0861 9094756

E-mail  
info@bndb.de  
Web  
www.bndb.de

Bankverbindung  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE18 3006 0601 0008 2092 35  
BIC: DAAEDEDXXX

Vorstand  
Dr. Christoph Neumann  
Claudia Opitz  
Dr. Annemarie Voll