

MS Specialist – Antragsformular

(Titel, Name, Vorname)

(Adresse)

(Organisation)

Hiermit beantrage ich beim Krankheitsbezogenen Kompetenznetz Multiple Sklerose e. V. als **MS Specialist** geführt zu werden. Anbei reiche ich alle in der Checkliste „Erstzertifizierung“ gelisteten Unterlagen ein.

Die Bearbeitungsgebühr beträgt 50.- Euro (einmalig) und inkludiert, nach erfolgreich bestandener Prüfung, den Erhalt eines MS Specialist Zertifikats und den Eintrag als MS Specialist auf der KKNMS e. V. Homepage sowie auf Anfrage die Zusendung von MS Specialist Zertifikat-Stickern für Teilnehmer Ihrer Fortbildungsveranstaltungen.

Bitte überweisen Sie die Bearbeitungsgebühr ohne Abzüge auf das folgende Bankkonto:

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE95 3702 0500 0009 8026 00
BIC: BFSWDE33MUE
Verwendungszweck: MS Specialist

Ort, Datum

Signatur

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft KKNMS e.V.

(Titel, Name, Vorname)

(Adresse)

(Organisation)

(Derzeitiger Mitgliedsstatus)

Hiermit beantrage ich die ordentliche Mitgliedschaft beim Krankheitsbezogenen Kompetenznetz Multiple Sklerose e. V. für die Dauer von zwei Jahren aufgrund meiner Funktion als _____

Der Mitgliedbeitrag beträgt 30.- Euro jährlich und ist nach § 5 (1) Nr. 9 Körperschaftssteuergesetz sowie im Sinne der §§ 51 ff AO steuerlich absetzbar. Sie erhalten eine Zuwendungsbescheinigung für das Finanzamt.

Bitte überweisen Sie den Jahresbetrag ohne Abzüge auf das folgende Bankkonto:

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE95 3702 0500 0009 8026 00
BIC: BFSWDE33MUE
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

Ort, Datum

Signatur