



**Healthcare IT for Africa e.V. (HITA e.V.)**

c/o Johner Institut GmbH

Reichenastr. 1

D-78467 Konstanz

E-Mail: [info@healthcare-it-africa.org](mailto:info@healthcare-it-africa.org)

## ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag auf Aufnahme in den Verein HIT A e.V., Konstanz

Beitritt als (Bitte ankreuzen!):

- Einzelmitglied: € 60,00 im Jahr  
 Schüler/Student: € 30,00 im Jahr  
 Förderer, Firma: € 250,00 im Jahr

Herr/Frau/Familie: \_\_\_\_\_

Vorname/Nachname (bei Firmen Kontaktperson):

Firma: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Stadt: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Überweisung

Ich/wir überweise/n jeweils bis zum 31.01. eines Jahres für das laufende Jahr

- € 60,00    € 30,00    € 250,00 auf das Konto des HIT A e.V.:

Bank: Deutsche Bank

Adresse: Deutsche Bank Privat- und Geschäftskunden AG, Theodor-Heuss-Str. 1, 78467 Konstanz

BLZ.: 69070024

Konto-Nr.: 050600600

IBAN: DE86 6907 0024 0050 6006 00 SWIFT: DEUTDEDB690

Ort/Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_