

## Einzugsermächtigung

Bitte per Post oder Fax an die  
GOTS Geschäftsstelle  
Petra Enderlein  
Heinrich-von-Eggeling-Str. 11, 07749 Jena  
Fax 0 36 41 / 56 14 47

- Hiermit ermächtige ich die **Gesellschaft für Orthopädisch-Traumatologische Sportmedizin** GOTS zum Einzug der **Jahresgebühr** (gegebenenfalls auch die **Aufnahmegebühr**) für die Mitgliedschaft bei der GOTS.

Die **Jahresgebühr** beträgt für alle Mitglieder **100 Euro**,  
für Physiotherapeuten und Sportlehrer **50 Euro**, für Studenten **25 Euro**.

Die **Aufnahmegebühr** beträgt **100 Euro**.

Für neue Mitglieder, die einen Nachweis über ihre laufende Ausbildung (Studium, Facharztausbildung) vorlegen, entfällt die Aufnahmegebühr.

- Ich bin bereits Mitglied der GOTS
- Ich bin noch kein Mitglied der GOTS, habe aber einen Mitgliedsantrag gestellt.
- Ich befinde mich in Ausbildung und habe einen Nachweis darüber bereits an die GOTS gesandt.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Land

### Bankverbindung

\_\_\_\_\_  
Kontonummer/IBAN

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BLZ/SWIFT-Code

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift