

Ärztlicher Kreis- und Bezirksverband München
-Meldestelle-
Elsenheimerstr. 65
80687 München

Verzicht „Münchner Ärztliche Anzeigen“ (MÄA)

Hiermit erkläre ich, dass ich künftig die Mitgliederzeitschrift des ÄKBV München, die „Münchner Ärztliche Anzeigen“, nicht mehr beziehen möchte. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich als Mitglied des ÄKBV München zur Wahrung meiner Rechte und Pflichten auch Anspruch auf die Bekanntmachungen des ÄKBV haben, die ausschließlich in den „Münchner Ärztliche Anzeigen“ veröffentlicht werden (§16 der Satzung des ÄKBV München).

Ich erkläre weiterhin, dass ich künftig keinerlei Ansprüche oder Forderungen an den ÄKBV München wegen eventuell nicht oder nicht termingerecht erhaltener Bekanntmachungen stellen werde.

.....
Name, Vorname (Druckbuchstaben)

.....
Geburtsdatum

.....
Datum/ Unterschrift