

Arbeitskreis Notfallmedizin und Rettungswesen ANR e.V.  
an der Ludwig-Maximilians-Universität München  
Vorstand  
Schillerstraße 53  
80336 München  
Email: [gesanr@gesanr.de](mailto:gesanr@gesanr.de)

**AUFNAHMEANTRAG – natürliches Mitglied**

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt und unter Anerkennung der mir vorliegenden Satzung (Neufassung vom 28.11.2022), die Aufnahme als natürliches Mitglied in den Arbeitskreis Notfallmedizin und Rettungswesen e.V.

Name, Vorname, akad. Grad .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Telefon: .....

E-Mailadresse: .....

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragssteller bzw.  
Vertretungsberechtigter

**Einverständniserklärung mit der Elektronischen Datenverarbeitung:**

Mit einer Elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten als auch deren Nutzung für ANR-Mailings erkläre ich mich einverstanden. Der ANR nimmt den Schutz der personenbezogenen Daten sehr ernst und beachtet beim Umgang mit diesen Daten die einschlägigen rechtlichen Datenschutzregelungen. Nähere Hinweise zur Verfahrensweise mit Ihren persönlichen Daten erhalten Sie in der Geschäftsstelle telefonisch unter:

Tel.: 089/4400-54950

E-Mail: [gesanr@anr.de](mailto:gesanr@anr.de)

oder auf unserer Homepage unter dem Stichwort „Datenschutzerklärung“