

## Aufnahmeantrag BPIK

(Bundesverband Patientenfürsprecher/innen in Krankenhäusern e.V.)

**Hiermit beantrage ich die (kostenlose) Aufnahme  
in den BPIK e.V. (beginnend mit dem Eingang dieses  
Antrags beim BPIK)**

**Name, Vorname**

---

**Anschrift des Krankenhauses,**  
in dem ich als Patientenfürsprecher/in  
ehrenamtlich tätig bin

**Seit wann Tätigkeit?**

**Ggf.: Voraussichtliches Ende?**

---

**Erreichbarkeit im Krankenhaus:**

Telefonisch:

Mail-Anschrift:

---

**Private Anschrift\***

**Private Erreichbarkeiten:\***

Telefonisch:

Mail:

**\*freiwillige Angaben**

---

**Mitgliedsnummer:**

(wird durch Verein eingetragen)

---

Ich werde darauf hingewiesen, dass die Mitgliedschaft automatisch mit Beendigung der ehrenamtlichen Tätigkeit erlischt.

Bei Bedarf kann ich die Satzung des BPIK e.V. auf der Homepage [www.bpik.de](http://www.bpik.de) einsehen. Ich erkläre mich einverstanden, dass der BPIK e.V. meine Daten speichert und im Vereinsinteresse nutzen kann.

.....  
(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)