

Postanschrift: Berliner Allee 20 · 30175 Hannover
Eingang: Schiffgraben 22 · 30175 Hannover

Telefon: 0511 543066-0
Fax: 0511 543066-99
E-Mail: lvniedersachsen@marburger-bund.de

Beitragsordnung 2017

1. Ordentliche Mitglieder, die nicht unter Ziffer 2 fallen, zahlen einen Jahresbeitrag von **180,00 Euro**. Aus Verwaltungsgründen vermindert sich der Beitrag um 10,00 Euro auf 170,00 Euro bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.
2. Ärztinnen/Ärzte ohne Berufstätigkeit (z. B. beschäftigungslose Ärztinnen/Ärzte und Ärztinnen/Ärzte in Elternzeit), wehrpflichtige und ersatzdienstleistende Ärzte sowie Ärztinnen/Ärzte als außerordentliche Mitglieder (z. B. niedergelassene Ärzte, Rentner) zahlen einen Jahresbeitrag von **40,00 Euro**.
3. Studierende sind bis zur Erteilung der Approbation bzw. Berufserlaubnis beitragsfrei.
4. Ärztinnen/Ärzte, die im Laufe des Kalenderjahres ihren Beitritt erklären, oder Mitglieder, die die Approbation oder eine entsprechende Berufserlaubnis erhalten, zahlen für jedes angefangene Quartal ein Viertel des festgesetzten Jahresbeitrages.
5. In besonderen Fällen können vom Vorstand auf Antrag Ausnahmeregelungen getroffen werden.