



MTA

Förderverein der Schule für Technische Assistenten in der Medizin
im Bildungszentrum des Klinikums Stuttgart e. V.

An den
Förderverein der MTA-Schule
des Klinikums Stuttgart
Keplerstraße 32

70174 Stuttgart

FAX: 0711/278-32089

Anmeldeformular

Name:

Vorname:

Straße, Nummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

eMail/Fax:

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der
Schule für Technische Assistenten in der Medizin im Bildungszentrum
des Klinikums Stuttgart e. V.
Mitgliedsbeitrag: 20,- € jährlich

**Für ehemalige Schüler der MTA-Schule Stuttgart
(gültig für das Staatl. Examen ab 2007):**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der
Schule für Technische Assistenten in der Medizin im Bildungszentrum
des Klinikums Stuttgart e. V.
Mitgliedsbeitrag: 10,- € jährlich
Mein Examensjahr:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung:
BW Bank Stuttgart
BLZ 60050101
Kto.-Nr. 2490591