

Deutsche Röntgengesellschaft e.V.  
Frau Birgit Engelhardt  
Ernst-Reuter-Platz 10  
10587 Berlin

FAX: 030 916070-22

## **ERKLÄRUNG ZUR TEILNAHME AM FOLRAD**

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am Forum für leitende MTRA (FOLRAD) der Deutschen Röntgengesellschaft e.V..

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Teilnahme am FOLRAD erst mit dem Eingang des Jahresbeitrags von 30,00 Euro auf das Konto der DRG rechtskräftig ist.  
Für Mitglieder der Vereinigung Medizinisch Technischer Berufe in der DRG ist die Teilnahme beitragsfrei.**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass nach Kündigung der Teilnahme im FOLRAD ab dem der Kündigung folgenden Jahr mein Zugang zur Homepage und anderen internetbasierten Informationen des FOLRAD gesperrt wird.

VMTB-Mitglied      Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Klinik/Krkhs: \_\_\_\_\_

Abt. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort                                  Datum                                  Unterschrift

Bitte überweisen Sie die 30,00 € Jahresgebühr für das FOLRAD auf das Konto der DRG bei der

Commerzbank Neu-Isenburg  
Kto: 403 268 600    BLZ 500 400 00  
IBAN: DE77 5004 0000 0403 2686 00  
BIC: COBADEFF

**Bitte tragen Sie als Betreff ein: FOLRAD**