

## **Antragsformular für die Mitgliedschaft**

An den Vorstand  
FS Arzneimittelindustrie e.V.  
Grolmanstr. 44-45  
10623 Berlin

### **Antrag auf Aufnahme in den Verein „FS Arzneimittelindustrie e.V.“**

Hiermit beantragen wir gemäß § 3 Abs. 3 der Satzung des FS Arzneimittelindustrie e.V.  
die Aufnahme der

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Unternehmen)

Eingetragen beim Registergericht \_\_\_\_\_ HRA/HRB Nr.

\_\_\_\_\_

in den Verein „Freiwillige Selbstkontrolle für die Arzneimittelindustrie e.V.“ („FS Arzneimittelindustrie e.V.“).

Wir versichern, dass wir die Mitgliedschaftsvoraussetzungen nach § 3 der „FS Arzneimittelindustrie e. V.“-Satzung erfüllen und verweisen hierfür auf die in der Anlage beigefügten Unterlagen.

Unser Umsatz mit verschreibungspflichtigen Produkten (siehe „FS Arzneimittelindustrie“-Beitragsordnung) belief sich im Geschäftsjahr

2020  auf TEUR \_\_\_\_\_

Zuständige/r Ansprechpartner/in in unserem Hause ist Herr / Frau

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

---

(Ort)

(Datum)

---

(Unterschrift)