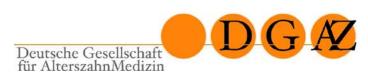


Mitgliedsantrag für nicht akademische Berufe (außerordentliche Mitgliedschaft)

Beruf:
Name, Titel:
Vorname:
GebDatum: □ männlich □ weiblich
Privatadresse:
Straße:
PLZ / Ort:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Dienstadresse:
Institution:
Straße:
PLZ / Ort:
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Hiermit beantrage ich die außerordentliche Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für AlterszahnMedizin e. V. (DGAZ). Die Satzung ist mir bekannt.
Die außerordentliche Mitgliedschaft in der DGAZ setzt nicht zugleich die Mitgliedschaft in der DGZMK vorau eine außerordentliche Mitgliedschaft in der DGZMK ist möglich. Für die außerordentliche Mitgliedschaft in de DGZMK ist ein gesonderter Beitrag fällig. Der Mitgliedsbeitrag für die DGZMK wird gleichzeitig mit dem der DGAZ von der DGZMK eingezogen.
Ort, Datum Unterschrift



Mitgliedsantrag für nicht akademische Berufe

Bankverbindung für Einzugsermächtigung

Name des Kontoinha	bers:	•••••	•••	
IBAN:				
BIC:		•••••		
Genaue Bezeichnung	Geldinstitut:			
Mitgliedsbeitrag:	30,00 € Außerordentliche Mitglieder Ein Abonnement der Zeitschrift "Seniorenzahnmedizin" ist zum Vorzugspreis von 58,00 € für außerordentliche Mitglieder buchbar.			
Bitte zutreffendes ankr	euzen			
Zu welcher Adresse so	II die Post gesendet werden?	\square - Dienst	□ - Privat	
Ich bin damit einverstanden, dass die Post der DGAZ an mich auch per E-Mail versandt wird. \Box - ja \Box - nein				

Bitte senden an (Fensterumschlag)

Deutsche Gesellschaft für AlterszahnMedizin e.V. c/o Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik Sekretariat Frau Gläser Liebigstraße 12 04103 Leipzig