

Deutsche Zahnärztliche Philipp-Pfaff-Gesellschaft e.V.

Dr. Bert Bauder - Präsident,
Dr. Ralph Beuchert - Schriftführer,
ZÄ Julia Wossidlo – Beisitzerin,

Dr. Carsten Ullrich - Vizepräsident,
Dr. Stefan Gropp - Schatzmeister,
Dr. Robert Feller - Beisitzer



Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

Fax:

Ich möchte die

E-Mail

Fax

Post

Versendungen erhalten per

erklärt hiermit den Beitritt als ordentliches Mitglied.

Mir ist bekannt, daß eine Kündigung der Mitgliedschaft nur unter Beachtung einer sechsmonatigen Kündigungsfrist möglich ist.

Die Aufnahmegebühr beträgt **€60,-** der Jahresmitgliedsbeitrag **€48,-**

Der Betrag von **€108,-** für die Aufnahmegebühr und den ersten Jahresbeitrag wurde gegen Quittung ausgehändigt.

Ich nehme am Bankeinzugsverfahren teil

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

_____! _____!

Bankeinzugsermächtigung:

Es entstehen Ihnen durch diese Einzugsermächtigung keine Nachteile, weil

- nur fällige Beiträge abgebucht werden;
- der Beitrag zurückbezahlt wird, wenn Sie der Belastung widersprechen;
- die Einzugsermächtigung von Ihnen jederzeit zurückgenommen werden kann.

Ich bin damit einverstanden, daß der fällige Jahresbeitrag und einmalig die Aufnahmegebühr von meinem Konto abgerufen wird.

BLZ: _____ Konto Nr.: _____

Bank /Postgiroamt: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung und Schriftwechsel bitte an die **Geschäftsstelle Dr. Ralph Beuchert, Rheingoldplatz 1, 68199 Mannheim, Tel.: 0621 / 82 21 80, Fax.: 0621 / 82 21 86**