

ZID

Zahnärzte Initiative Duisburg e. V. Kompetenz in Sachen Zahn

Christian Sternat
Vorsitzender
Hammerstraße 2
47057 Duisburg
Tel. 0203-330517
csternat@arcor.de

Dr. Thilo Kracht
2. Vorsitzender
Friedrich-Wilhelm-Str. 71
47051 Duisburg
Tel. 0203-22040
roentgen@dr-kracht.de

Dr. Dr. Eric-P. Franz, M. Sc.
Kassenführer
Friedrich-Wilhelm-Str. 71
47051 Duisburg
Tel. 0203-28957020
info@mkq-tonhallen-passage.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Zahnärzte Initiative Duisburg e.V. als (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied (in Duisburg niedergelassene(r) Zahnarzt/Zahnärztin, § 3 Abs. 2 der Satzung)
- assoziiertes Mitglied (in angrenzenden Kammerbereichen niedergelassene(r) Zahnarzt/Zahnärztin, § 3 Abs. 3 der Satzung)
- außerordentliches Mitglied (Assistenz(in) in Duisburger Praxis, § 3 Abs. 4 der Satzung)

Name: Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon gesch.: Telefon privat:

E-Mail:

Der erste Jahresbeitrag wird bei Eintritt fällig. Er beträgt für ordentliche und assoziierte Mitglieder 80,00 Euro pro Jahr und für außerordentliche Mitglieder 40,00 Euro pro Jahr. Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschriftverfahren eingezogen, um den Verwaltungsaufwand zu reduzieren.

Die Einzugsermächtigung sowie die Datenschutzverordnung bitte ausfüllen und unterschreiben und zusammen mit dem Aufnahmeantrag an die o.g. Anschrift z. Hd. Herrn Dr. Dr. Eric-P. Franz (Kassenführer) zurückschicken!

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur durch einen eingeschriebenen Brief an den Vorstandsvorsitzenden zum Ende eines Jahres möglich.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Zahnärzte Initiative Duisburg e.V. an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift