

Deutsche Zahnärztliche Philipp-Pfaff-Gesellschaft e.V.

ZA Florian Mannl – Präsident

Dr. Ralph Beuchert – Vizepräsident

Dr. Juliane Simon – Schriftführerin

ZA Dario Benke – Schatzmeister

ZÄ Julia Wossidlo – Beisitzerin

ZÄ Sandra Stankič – Beisitzerin

Dr. Katharina Kern – Beisitzerin



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

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 **€ 60,00-**, der Jahresmitgliedsbeitrag **€ 48,00**.

☐ Ich nehme am Bankeinzugsverfahren teil.

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.

IBAN: _____

BIC: _____

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

Datum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldung und Schriftwechsel bitte an die Geschäftsstelle:

Florian Mannl, Rheingoldplatz 1, 68199 Mannheim, Tel.: 0621 / 82 21 80, Fax.: 0621 / 82 21 86
<http://www.philipp-pfaff-gesellschaft.org>