



„Ich mach mit“

BUENA VISTA Dentista Club

Dentista –
Verband der Zahnärztinnen
Büro: Birgit Dohlus

Christstr. 29 a
14059 Berlin

AUFNAHME-ANTRAG

Hiermit beantrage ich meine/unsere Aufnahme in den
BUENA VISTA DENTISTA CLUB E. V. als

- ordentliches Mitglied
- studentisches Mitglied / Assistentinnen
- Fördermitglied / natürliche Person
- Fördermitglied / juristische Person

1

2

Name _____

Geb.-Datum _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

eMail _____ @ _____

Vorname _____

Land _____

Straße / Hausnummer _____

Telefax _____

Website _____

3

Mitgliedsbeiträge

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich für

- ordentliche Mitglieder € 145.—
- studentische Mitglieder / Assistenten € 15.—
- für Fördermitglieder / natürliche Personen € 145.—
- für Fördermitglieder / juristische Personen € 450.—

und ist jeweils im Januar des Beitragsjahres fällig.

Die Bestätigung über die Mitgliedschaft wird nach Eingang des Jahresbeitrages automatisch übersandt.

Die Satzung des Clubs ist mir bekannt.

5

Ort / Datum / Unterschrift / Stempel

Bitte vollständig ausgefüllt einsenden an:
Buena Vista Dentista Club e. V.
dental relations · Birgit Dohlus · Christstr. 29 a · 14059 Berlin
Telefon: 030 / 3082 4682 · Telefax: 030 / 3082 4683
info@dentista-club.de · www.dentista-club.de

Zahlungsweg:

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag selbst
- Ich bitte um Einziehung meines Jahresbeitrags

in Höhe von _____ als Lastschrift von meinem Konto

4

Name der Bank / Sparkasse _____

BLZ _____

Kontonummer _____

Kontoverbindung des Dentista Clubs:

Deutsche Apotheke- und Ärztebank, Berlin
BLZ 10090603 · Konto: 000 7173385

**FOLGENDE FREIWILLIGEN ANGABEN
WÄREN HILFREICH FÜR STATISTISCHE ERHEBUNGEN**
(anonymisierte Veröffentlichung)

a) Haben Sie Kind/er? Wenn ja, Anzahl: _____

b) Berufsausübung – wo sind Sie tätig?

- Einzelpraxis GP/PG MVZ
- Hochschule Unternehmen
- Verlag Anderes:

c) Haben Sie einen fachlichen Schwerpunkt?

6

FAX: 030 / 3082 4683