



 FZO – Freie Zahnärzte Oberberg e.V.
FZO Moltkestraße 21 – 51643 Gummersbach

An FZO
Freie Zahnärzte Oberberg e.V.
Moltkestraße 21

51643 Gummersbach

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Freie Zahnärzte Oberberg e.V.“. Ich erkenne die Satzung an und versichere, dass ich keine satzungswidrigen Einzelverträge abgeschlossen habe.

Titel, Vorname, Name		
Straße, PLZ, Ort		
Telefon	Fax	Email
Datum	Unterschrift	

Einzugsermächtigung/SEPA-Mandat:

Hiermit erteile ich dem Verein „Freie Zahnärzte Oberberg e.V.“ die Genehmigung und den Auftrag, meinen Beitrag jeweils bei Fälligkeit von dem angegebenen Konto einzuziehen.

Kontoinhaber		
IBAN	BIC	Name der Bank
Datum	Unterschrift	