



Aufnahmeantrag

Titel: **Name:** **Vorname:**

Geb.-Datum: **Fachrichtung:**

Adresse dienstlich: **privat:**

Tel.-Nr. dienstlich: **privat:**

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Medizinische Gesellschaft Zwickau e.V. Statut und Beitragsordnung wurden mir über die website der Gesellschaft : www.medizinische-gesellschaft-zwickau.de bekanntgegeben. Ich erkenne diese ohne Einschränkungen an und bin mit der Veröffentlichung meiner Dienst-Tel.-Nr. auf dieser website einverstanden (im gegenteiligen Fall bitte streichen).

10 € Jahresbeitrag überweise ich auf das Konto der Sparkasse Zwickau:

Konto-Nr. 224 300 3468 BLZ 870 55 000
IBAN: DE 78 8705 5000 2243 003468
SWIFT BIC: WELADED1ZWI
USt-IdNr.: DE288317012

(Empfehlung: Abschluss eines Dauerauftrages, Lastschriftinzug nicht möglich)

Ort / Datum

Unterschrift

Aufnahmebestätigung:

1. Vorstandsmitglied

2. Vorstandsmitglied