

Bitte senden an:

Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V.

z. Hd. Frau Look

Am Germaniahafen 4

24143 Kiel

Faxnummer: +49 (0)431 6666 7878

Anmeldeformular

Antrag auf Mitgliedschaft als Kooperationspartner im Verein Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V.

Hiermit beantragt der u.g. Kooperationspartner durch den Unterzeichner procura die Mitgliedschaft als

- Gold-Partner** (5000 € Jahresbeitrag, inkl. großflächiger Premiere-Darstellung auf der Startseite der Gesellschaft, im Bereich Partner und Sponsoren, Link)
- Silber-Partner** (2500 € Jahresbeitrag, inkl. großer Darstellung im Bereich Partner und Sponsoren, Link)
- Bronze-Partner** (1500 € Jahresbeitrag, inkl. kleiner Darstellung im Bereich Partner und Sponsoren, Link)

im Verein Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V. für folgenden Kooperationspartner (vollständiger Name):

Ansprechpartner, Vor- und Nachname: _____

Anschrift des Kooperationspartners: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Eine jährliche Rechnung ist gewünscht

Der Jahresbeitrag soll per Einzugsermächtigung erfolgen:

Hiermit ermächtigt der Unterzeichner die Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V. bis auf Widerruf den oben angekreuzten jährlichen Mitgliedsbeitrag vom Firmenkonto abbuchen zu lassen.

Geldinstitut: _____

BLZ ggf. IBAN und BIC: _____

Konto-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____

Unterzeichner: _____

Unterschrift: _____