

Bitte senden an:

Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V.

z. Hd. Frau Look

Am Germaniahafen 4

24143 Kiel

**Faxnummer: 0431 6666 7878**

Anmeldeformular

**Antrag auf Einzelmitgliedschaft im Verein**

**Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V.**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V.

Titel, Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Anschrift privat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift dienstl.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Digitale Volumentomographie e.V. bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliederbeitrag von € 45,00 von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_