

per Fax: 030 / 39840529
per Mail: service@eadt.de



Beitrittsantrag

Name	Vorname	Geburtsdatum	
Titel	Firma	Straße /	Haus-Nr.
PLZ	Ort	Land	Nationalität
Telefon - Labor		Telefon - Privat	
Fax	E-Mail	Internetadresse	
Spezialisierungen, Zertifizierungen, ...			
Mitgliedschaften (Arbeitskreise, o. Ä.)			

Bei Aufnahme ist der jährliche Beitrag von z. Zt. 200,00 Euro sofort, in den Folgejahren zu Beginn des Jahres, ohne gesonderte Rechnungsstellung zu entrichten. Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird abgebucht. (Gilt nur bei deutschen Banken)

Bei Ausländischen Mitgliedschaften wird über Rechnungsstellung u. Überweisung verfahren.

Ort	Datum	Unterschrift (ggf. Stempel)	
Einzugsermächtigung Hiermit wird die European Association of Dental Technology stets widerruflich ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag von 200,00 Euro jährlich im Lastschriftverfahren von nachfolgend angegebenem Konto abbuchen zu lassen.			
Konto-Nr. IBAN:	BLZ	Geldinstitut BIC:	Kontoinhaber
Ort	Datum	Unterschrift (ggf. Stempel)	