

## **Z-2000 Aufnahmeantrag**

Bitte in **Blockschrift** ausfüllen und an den Vorsitzenden

Dr. Thomas Einfeldt faxen Fax-Nr.: 040 227 61 20

Hiermit stelle ich an den Vorstand von Z-2000 den Antrag, in den Verband aufgenommen zu werden. Der Vorstand verpflichtet sich, die Daten nicht kommerziell zu verwerten, sondern nur für die Versendung von Informationen und Mitteilungen zu verwenden. Sobald der Vorstand getagt und über den Antrag entschieden hat, erhält der Antragsteller eine Nachricht.

Derzeit (Stand 2010) gilt ein Jahresmitglied-Beitrag von 100 € für niedergelassene Zahnärzte

70 € für angestellte Zahnärzte

50 € für Assistenten.

Name :

Titel:

Vorname:

Geburtsjahr (nur für statistische Zwecke) :

Praxisadresse, Straße:

Postleitzahl/ Wohnort:

Praxis-Telefonnummer:

Praxis-Faxnummer:

Bevorzugte E-Mail-Adresse:

Einwilligung zur Bekanntgabe der Mitgliedschaft an andere Z-2000-Mitglieder

- Ja, hiermit willige ich ein, dass den anderen Mitgliedern meine Mitgliedschaft und Kontaktdaten per aktualisierter Mitgliederliste bekannt gegeben wird, damit diese mit mir Kontakt aufnehmen können und damit deutlich wird, wer auf einer Mitgliederversammlung das Wort ergreifen darf.

Datum / Unterschrift :