Mitgliedsantrag:

Neue Arbeitsgruppe Paradontologie e.V. (NAgP)
Dr. Pia-Merete Jervøe-Storm
Postfach 75 85 | 53075 Bonn

Anrede ☐ Herr ☐ Frau Titel _____

Name/Vorname _____

Institut _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Homepage _____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „**N**eue **A**rbeits**g**ruppe **P**aradontologie e.V.“

_____

Ort/Datum Unterschrift

☐ Ich rufe die NAgP-News selbst online von der Homepage www.nagp.de ab

☐ Ich bin NICHT damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse/Homepage auf der NAgP-Homepage veröffentlicht wird.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Neue Arbeitsgruppe Paradontologie e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von derzeit 80,00 EUR jährlich von meinem untenstehenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber _____

IBAN _____ BIC _____

Name des Kreditinstituts _____

_____

Ort/Datum Unterschrift des Kontoinhabers