

**Forum Innovative Zahnmedizin  
Heidelberg e. V  
Pfarrgasse 2**

**69251 Gaiberg**

**AUFNAHMEANTRAG**

Name/ Titel: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Fon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als aktives Mitglied in den Verein “ **Forum Innovative Zahnmedizin Heidelberg e.V.**“ mit sofortiger Wirkung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag und gibt das Ergebnis dem Antragsteller bekannt.

**Aufnahmegebühr 100,00 Euro, Jahresbeitrag 150,00 Euro**

---

**Beitritt nur möglich mit Einzugsermächtigung.**

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Verein **Forum Innovative Zahnmedizin Heidelberg e.V.** bis auf Widerruf Beiträge von meinem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte ausfüllen und zurückschicken oder faxen, Danke.

Bankverbindung:“ Forum Innovative Zahnmedizin Heidelberg e.V.“ Volksbank Neckartal,  
IBAN: DE92 6729 1700 0011 3333 03 BIC: GENODE61NGD