

## Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Titel:

Fachrichtung:

Adresse dienstlich:

privat:

Tel.-Nr. dienstlich:

privat:

*Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Medizinische Gesellschaft Zwickau e.V. Statut und Beitragsordnung wurden mir über die website der Gesellschaft : [www.medizinische-gesellschaft-zwickau.de](http://www.medizinische-gesellschaft-zwickau.de) bekanntgegeben. Ich erkenne diese ohne Einschränkungen an und bin mit der Veröffentlichung meiner Dienst-Tel.-Nr. auf dieser website einverstanden (im gegenteiligen Fall bitte streichen).*

*Den Jahresbeitrag in Höhe von 10 € überweise ich auf das Konto der Sparkasse Zwickau:*

*Kto.-Nr.: 2243003468*

*BLZ:*

*870 55 000*

*(Empfehlung: Abschluss eines Dauerauftrages)*

---

Ort / Datum

---

Unterschrift

**Aufnahmebestätigung:**

---

1. Vorstandsmitglied

---

2. Vorstandsmitglied

