

Beitrittserklärung / Aktualisierung der Adresse

Ich erkläre ab _____ meinen **Beitritt** zur Norddeutschen Gesellschaft für Otorhinolaryngologie und zervikofaziale Chirurgie.

Adressänderung: Ich bin bereits Mitglied der Norddeutschen Gesellschaft für Otorhinolaryngologie und zervikofaziale Chirurgie.

Adresse: _____ Strasse: _____
PLZ und Ort: _____
Tel. dienstlich: _____
Tel. privat: _____
Fax: _____
Email: _____

Name: _____

Titel: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Ich bin mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von 20,-- € bis auf Widerruf einverstanden.

Ich möchte den Jahresbeitrag von 30,-- € selbst auf das Konto:
IBAN: DE18160620730006077501
BIC: GENODEF1BRB
Brandenburger Bank überweisen.

Ab dem _____ bin ich im Ruhestand.

Ich möchte aus der Gesellschaft austreten.

.....
Unterschrift, Stempel

Bitte senden an:

Priv.-Doz. Dr. med. habil. Thomas Günzel
HNO Praxis
Steinburggang 4
26789 Leer