

Internationale Gesellschaft
Für Ganzheitliche ZahnMedizin
Kloppenheimer Straße 10
68239 MANNHEIM
DEUTSCHLAND



FAX:

0049 (0)621 473949

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die

Internationale Gesellschaft für Ganzheitliche ZahnMedizin e.V. (GZM)

Jahresbeitrag:

Vollzahler Deutschland (Zahnärzte)	255,-- Euro
Doppel-Mitglieder (gegen Vorlage des Mitgliederausweises, DAAAM, IMAK, DZVhÄ)	205,-- Euro
Studenten (gegen Vorlage eines Studiennachweises)	25,-- Euro
Andere (gem. GZM- Beitragsordnung)	_____ Euro

Der vierteljährliche Bezug der Zeitschrift ‚GZM Netzwerkjournal – Praxis und Wissenschaft‘ ist im Jahresbeitrag enthalten.

Name, Vorname, Titel

Anschrift

Tel.-Nr., Fax-Nr.

eMail, HP

Datum, Unterschrift