

Internationale Gesellschaft
Für Ganzheitliche ZahnMedizin
Kloppenheimer Str. 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, DAGST) | 205,-- Euro |
| Studenten (gegen Vorlage eines Studiennachweises) | 25,-- Euro |
| Andere (gem. GZM- Beitragsordnung) | _____ Euro |
| (Assistenten / Zahnärzte Ausland 153.- Euro, Dentallabore/ Firmen 255.- Euro) | |

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

Name, Vorname, Titel

Anschrift

Tel.-Nr., Fax-Nr.

E-Mail, HP

Datum, Unterschrift