



**Mitteldeutsche Gesellschaft
für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
zu Erfurt e.V.**

Barbarossahof 16
99092 Erfurt

www.mgzmk.de

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme als Mitglied in der

**Mitteldeutschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde zu Erfurt e.V.
(MGZMK)**

Name: _____ Vorname: _____

Titel/akadem. Grad: _____ Beruf: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift - privat:

PLZ / Ort: _____ Straße: _____

E-Mail: _____

Anschrift - dienstlich:

PLZ / Ort: _____ Straße: _____

Mit dem Einzug des Jahresmitgliedsbeitrages in Höhe von 16,00 € von folgendem Konto
bin ich widerruflich einverstanden:

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Die durch mich gemachten Angaben dürfen durch die MGZMK gespeichert werden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Vorsitzender	Dr. Tobias Gürtler, Mainzerhofplatz 14A, 99084 Erfurt	Beigeordneter	Dr. Christian Junge, Lindenstr. 10, 99894 Friedrichroda
stellv. Vorsitzender	Dr. Frank Wuchold, Bonifaciusstr. 20, 99084 Erfurt	Beigeordneter	Anna Füllmar, Lindenstraße 10, 99894 Friedrichroda
Schatzmeister	Dr. Birgit Melle, Boyneburgufer 10, 99089 Erfurt	Beigeordneter	Dr. Thomas Schmeißer, Lindenstr. 5, 06628 Naumburg
Sekretär	Dr. G. Wurschi, Fr.-Hahn-Str. 5, 99947 Bad Langensalza		