



Geschäftsstelle ÄFZ Stuttgart e.V.  
Gemeinschaftspraxis Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie  
Dr. Meschenmoser & Dr. Bittner  
Marienplatz 1  
70178 Stuttgart

## Mitglied werden Becoming a member

**Ja, ich möchte Mitglied im ÄFZ Stuttgart werden. (Bitte in Großbuchstaben ausfüllen)**

Name		Vorname	
akademischer Grad		Beruf	
Tätigkeitsschwerpunkte			
Geschäftsadresse			
Telefon		Fax	
Privatadresse			
Telefon		Fax	

### **Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags durch Lastschriftverfahren.**

Den Jahresbeitrag in Höhe von Euro 65,- darf der ÄFZ 1 mal jährlich von meinem Konto abbuchen.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber		Konto	
Kreditinstitut		Bankleitzahl	
Unterschrift		Datum	

Mitgliedsantrag – entweder ausdrucken und per Fax an:

**+ 49 711. 60 17 18 32**

oder per Post an die ÄFZ Geschäftsstelle:

Geschäftsstelle ÄFZ Stuttgart e.V.  
Gemeinschaftspraxis Mund-,  
Kiefer- und Gesichtschirurgie  
Dr. Meschenmoser & Dr. Bittner  
Marienplatz 1 70178 Stuttgart

Telefon +49.711.60 17 18 31  
Telefax +49.711.60 17 18 32  
vorstand@aefz.de/info@aefz.de  
www.aefz.de