An den
Österreichischer Dentalverband
Skodagasse 14-16/1
1080 Wien

Fax Nr. 0043 (0)1 512 80 91 - 80

BEITRITTSANTRAG

Statutengemäß stellen wir den Antrag auf Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Österreichischen Dentalverband ODV

Einmalige Beitrittsgebühr	€ 495,00
Mitgliedsbeitrag für das Jahr 2018	€ 990,00
Außerordentliches Mitglied	€ 1.000,00

Nach Prüfung Ihres Antrages durch den Vorstand geht Ihnen die Zahlungsaufforderung zu. Mit Einlangen Ihrer Überweisung beginnt Ihre Mitgliedschaft.

Firma: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: ..... Web: .....

Name des offiziellen Vertreters: .....

Wir haben die Statuten des Vereins vollinhaltlich zur Kenntnis genommen.

Als Anlage(n) fügen wir einen Firmenbuchauszug sowie die Nachweise für sämtliche gewerberechtlich relevanten Tätigkeiten bei (Nachweis(e) der Gewerbeberechtigung der Firma und des gewerberechtlichen Geschäftsführers).

....
Datum Firmenmäßige Unterschrift