



LANDESVERBAND
THÜRINGEN
DER ÄRZTE UND
ZAHNÄRZTE DES
ÖFFENTLICHEN
GESUNDHEITS-
DIENSTES e. V.

LV Thüringen der Ärzte und Zahnärzte des ÖGD e. V.

Landesverband Thüringen der Ärzte
und Zahnärzte des ÖGD e. V.
Dipl. Med. Ingrid Francke
Behringstraße 3
99734 Nordhausen

DIE VORSITZENDE
Dipl. Med. Ingrid Francke
Behringstraße 3
99734 Nordhausen
TEL.: 03631 911170

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: Vorname:

Titel Geb.- Dat.:

Privatanschrift:
(Straße, PLZ, Ort)

Privat - E-Mail:

Dienstanschrift:
(Einrichtung, Abteilung)

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E.- Mail

Dienstverhältnis: verbeamtet angestellt

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Landesverband Thüringen der Ärzte und Zahnärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes entsprechend § 2 der Satzung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

[Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 75,00 € / Jahr, für Zweitmitglieder (Zahnärzte, die ihre Erstmitgliedschaft im Bundesverband der Zahnärzte im Öffentlichen Gesundheitsdienst haben) 27,00 € / Jahr, für Mitglieder ohne aktive berufliche Tätigkeit im Öffentlichen Gesundheitsdienst (Ruheständler, Senioren) ein Drittel des vollen Beitrages (Ärzte 25,00 € und Zahnärzte 9,00 € / Jahr)].

Der Betrag ist bis zum 31. Januar des Jahres zu entrichten auf das Konto des Landesverbandes Thüringen der Ärzte und Zahnärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes:

Wartburg-Sparkasse
IBAN: DE45 8405 5050 0012 0374 94
SWIFT-BIC: HELADEF1WAK