

Antrag auf Juniormitgliedschaft

Bei der

Mitteldeutschen Zahntechniker-Innung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Obentrautstr. 16-18, 10963 Berlin

Tel.: 030/ 393 50 36, Fax 030/ 393 60 36, info@mdzi.de



Name:

Anschrift:

*Telefon:

E-Mail:

*Geburtsdatum:

*Geb. Ort.:

1. Meisterausbildung

a) Von

Meisterschule:

b)

*Ausbildungslabor:

voraussichtlich bis

*Angabe freiwillig

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Hiermit beantrage ich die Juniormitgliedschaft in der Mitteldeutschen Zahntechniker-Innung. Eine Juniormitgliedschaft ist zeitlich begrenzt auf die Zeit der Meisterausbildung und völlig kostenlos.

Die Juniormitgliedschaft endet mit bestandener Meisterprüfung, ohne dass es einer Kündigung bedarf.

- Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten zum Zweck der Mitglieder-Verwaltung und -Betreuung einverstanden.
- Mit der Weitergabe meiner Daten an die Wirtschaftsgesellschaft der Mitteldeutschen Zahntechniker-Innung, DLG Gesundheit mbH, bin ich einverstanden. Die Speicherung dort dient ausschließlich der Nutzung zum Versand von Dienstleistungsangeboten der DLG Gesundheit mbH.

Sollten Sie Fragen haben rufen Sie uns gerne an Tel.: 030 – 393 50 36

Ort, Datum

Unterschrift