

申请 纳入内窥镜 脊柱专家组 - ESEG – e.V.

只接受合法填写的申请表。他的签名必须是手工制作。



个人信息

招呼		学术头衔	
名字		姓	
出生日期		主题区	

	联系方式专业	私人联系方式
诊所/业务/公司		
部门		
街头		
邮政编码/城市		
国家		
电话		
电子邮件		

我注意到了法规。会员费目前为每年 **85.90欧元**。该金额将在定期股东大会上决定并通知会员。我同意根据法规处理和存储我的数据以用于关联目的。我宣布同意直接付款程序/ SEPA直接付款。

直接付款授权付款 (请输入您的帐户信息!)

账户持有人	
银行机构	
IBAN	
SWIFT (BIC) :	

日期

签名

请填写及佛通过e-mail向 NNT rmular GESCA 签署 : info@eseg-spine.com

