

Endoscopic Spine Expert Group 에 포함 신청 - ESEG – e.V.

읽기 쉽게 완성 된 신청서 만 접수됩니다. T 그는 서명은 손으로해야합니다.

개인 정보

인사말		학술 제목	
이름		성	
생년월일		과목	

	전문의 연락처 세부 정보	개인 세부 정보 연락처
클리닉 / 연습 / 회사		
부		
거리		
우편 번호 / 도시		
국가		
전화		
E 메일		

나는 법령에 주목 했다 . 회비는 현재 연간 **85.90 EUR** 입니다. 이 금액은 정기 총회 에서 결정되고 회원들에게 전달됩니다. 본인은 법령에 따라 관련 목적으로 데이터를 처리하고 저장하는 데 동의합니다. 본인은 자동 이체 / SEPA 직불 결제에 동의합니다 .

자동 이체 승인 양식으로 지불 (계정 정보를 입력하십시오.)

계정 소유자	
금융 기관	
IBAN	
SWIFT (BIC) :	

날짜

서명