

Заявка на включення до групи експертів ендоскопічної хребта - ESEG – e.V.

Тільки чітко заповнені заявки будуть прийняті. Т він підпис повинна бути зроблена вручну.

Особиста інформація

вітання		Академічна назва	
ім'я		прізвище	
день народження		предметна область	

	Контактні дані професійні	Контактні дані приватні
Клініка / Практика / Компанія		
відділ		
вулиця		
Код / Місто		
країна		
телефон		
Електронна пошта		

Я взяв до відома статут . Членський внесок наразі становить 85,90 євро на рік. Цю суму буде вирішено на черговому загальних зборах та повідомлено членам. Я даю згоду на обробку та зберігання моїх даних в цілях асоціації відповідно до статуту. Я заявляю свою згоду на процедуру прямого дебету / прямого дебету SEPA.

Оплата авторизацією прямого дебету (введіть інформацію про свій обліковий запис!)

власник рахунку	
банківський інститут	
IBAN	
SWIFT (BIC):	

дата

підпис

Будь ласка , надішліть заповнену і підписану формуляр GESCA NNT по електронній пошті: info@eseg-spine.com