

# Aufnahmeantrag



## Verein der Diplom-DentalhygienikerInnen in Österreich

Titel:
Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:
Telefon:
Fax:
Email:
Homepage:

- Ich beantrage die Aufnahme in den **Verein der Diplom-DentalhygienikerInnen in Österreich** als **ordentliches** Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag ist für das Vereinsjahr **2018-2019** zu begleichen und beträgt **€ 100,-**
- Ich beantrage die Aufnahme in den **Verein der Diplom-DentalhygienikerInnen in Österreich** als **außerordentliches** Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag ist für das Vereinsjahr **2018-2019** zu begleichen und beträgt **€ 100,-**
- Ich beantrage die Aufnahme in den **Verein der Diplom-DentalhygienikerInnen in Österreich** als **StudentInnen** Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag ist für das Vereinsjahr **2018-2019** zu begleichen und beträgt **€ 80,-**
- Ich beantrage die Aufnahme in den **Verein der Diplom-DentalhygienikerInnen in Österreich** als **förderndes** Mitglied und fördere die Vereinstätigkeit durch eine Zahlung eines erhöhten Mitgliedsbeitrage von **€ 150,-** für das Vereinsjahr **2018-2019**

Diplom-DentalhygienikerInnen, StudentInnen und DentalhygienikerInnen nach deutschem Fortbildungsmodell werden gebeten eine Kopie des erworbenen Diploms bzw. eine Teilnahmebestätigung oder ihr Zwischenzeugnis einer Dentalhygiene Schule mitzusenden.

**ACHTUNG: das Vereinsjahr 2018-2019 läuft von 01-07-2018 bis 30-06-2019**

\_\_\_\_\_  
Ort, datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**VDHÖ - Verein der DiplomdentalhygienikerInnen in Österreich**

ZVR-Zahl 611702741

Zustellanschrift: Kaiserstrasse 36/21, A-1070 Wien

Bankverbindung: IBAN AT59 1200 0006 4219 4401

Tel. +43 (0) 669 181 267 65

[www.dentalhygienists.at](http://www.dentalhygienists.at) – [vdhoe@live.at](mailto:vdhoe@live.at)