

# Arbeitgeberverband Zahntechnik



Geschäftsstelle: Unter den Linden 10, 10117 Berlin

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Arbeitgeberverband Zahntechnik.  
Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung des Bundesverbandes. in der jeweils gültigen Fassung.  
Angaben bitte in Druckschrift:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail/Webseite: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:

Ordentliches Mitglied  Assoziiertes Mitglied  Fördermitglied:

Sind Sie selbständiger Arbeitgeber & Zahntechnikermeister: ja  nein

Nur für Antragsteller auf eine ordentliche Mitgliedschaft

Zutreffendes bitte ankreuzen:

gewerbliches Dentallabor

Handwerkskammer-Eintragung

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die geltenden Beiträge einschließlich Aufnahme/Bearbeitungsgebühr des AVZ an.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift