

# Antrag auf Juniormitgliedschaft

Bei der

## Mitteldeutschen Zahntechniker-Innung

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Obentrautstr. 16-18, 10963 Berlin

Tel.: 030/ 393 50 36, Fax 030/ 393 60 36, info@mdzi.de



Name:

Anschrift:

\*Telefon:

**E-Mail:**

\*Geburtsdatum:

\*Geb. Ort.:

### 1. Meisterausbildung

a) Von

Meisterschule:

b)

\*Ausbildungslabor:

voraussichtlich bis

\*Angabe freiwillig

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

**Hiermit beantrage ich die Juniormitgliedschaft in der Mitteldeutschen Zahntechniker-Innung. Eine Juniormitgliedschaft ist zeitlich begrenzt auf die Zeit der Meisterausbildung und völlig kostenlos.**

**Die Juniormitgliedschaft endet mit bestandener Meisterprüfung, ohne dass es einer Kündigung bedarf.**

- Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der angegebenen Daten zum Zweck der Mitglieder-Verwaltung und -Betreuung einverstanden.
- Mit der Weitergabe meiner Daten an die Wirtschaftsgesellschaft der Mitteldeutschen Zahntechniker-Innung, DLG Gesundheit mbH, bin ich einverstanden. Die Speicherung dort dient ausschließlich der Nutzung zum Versand von Dienstleistungsangeboten der DLG Gesundheit mbH.

**Sollten Sie Fragen haben rufen Sie uns gerne an Tel.: 030 – 393 50 36**

Ort, Datum

Unterschrift