

Anmeldung zur Ärztlichen Gesellschaft für Ozon-Anwendung in Prävention und Therapie

Bitte ausfüllen und senden an

Ärztliche Gesellschaft für
Ozon-Anwendung

Nordring 8
D-76473 Iffezheim

Oder als Fax an +49-7229-304630

- Ich beantrage die Mitgliedschaft
- Ich überweise den Jahresbeitrag von € 110,- auf das Konto Nr. 61 00 74 23 bei der Sparkasse Krefeld (BLZ 320 500 00) und erhalte umgehend die Mitgliedskarte
- Ich wünsche ein Bankeinzugsverfahren, das ich jederzeit widerrufen kann.
- Ich bitte um Übersendung der Ozonkurs-Terminliste für das laufende Jahr.
- Ich bitte um eine neue Liste wichtiger Publikationen zur Ozontherapie.

Datum

Stempel

Unterschrift