TAGNYILVÁNTARTÓ A D A T L A P

2015.

Munkahely neve:

Munkahely címe:

Munkahely telefonszáma:

Munkahely e.mail címe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Működési  nyilv.  szám | Beosztás | Pontos lakcím | Telefon | e-mail | Tagdíj összege | Európai Kórházi Gyógysz. folyóiratot kérek  igen nem | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

• a befizetett tagdíjról számlát csak külön kérésre készítünk, melynek a lakcímet tartalmazni kell

• ha nem a saját névre kéri a számlát, vagy több munkatárs befizetéséről összevont számát kér, adja meg a táblázat alatt, a számlázási nevet és címet

• kérjük az adatokat pontosan, olvashatóan kitölteni

• amennyiben lehetősége van rá, úgy kérem, szíveskedjen e-mailben visszaküldeni az adatlapot, vagy a tartalma szerinti adatokat!