

VDCO - Mitgliedsantrag für lehrende Personen

Korrespondenz bitte an: ☐ Privatanschrift ☐ Anschrift der Bildungseinrichtung
Rechnung bitte an: ☐ Privatanschrift ☐ Anschrift der Bildungseinrichtung

Antragsteller/in:

Titel, Name: _____ Vorname: _____
Geb. am: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Name der Bildungseinrichtung und Anschrift:

Bildungseinrichtung: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Web: _____ Newsletter abonnieren: ☐

Fachgebiet/e:

☐ Kontaktlinse ☐ Low Vision ☐ Medizin
☐ Optometrie ☐ Technische Optik ☐ andere: _____

Fachzeitschrift "Optometry & Contact Lenses (OCL)"

Die Fachzeitschrift "Optometry and Contact Lenses" erscheint viermal pro Jahr und ist das Mitteilungsorgan der VDCO e.V. Mitglieder der VDCO e.V. erhalten diese zu einem vergünstigten Vorzugspreis. Der Lastschrifteinzug der Kosten erfolgt im Januar bzw. Anteilig nach Aufnahme in die VDCO.

- ☐ Ich möchte die Fachzeitschrift „Optometry and Contact Lenses“ als Printausgabe beziehen. (DE/EU 80,00€)
☐ Ich möchte die Fachzeitschrift „Optometry and Contact Lenses“ ausschließlich digital beziehen. (DE/EU 80,00€)
☐ Ich möchte „Optometry and Contact Lenses“ als Kombi aus Print- UND Digitalausgabe beziehen. (DE/EU 80€)
☐ Ich möchte "Optometry and Contact Lenses" nicht beziehen.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als lehrendes Mitglied in die Vereinigung Deutscher Contactlinsen-Spezialisten und Optometristen e. V. (VDCO).

Ich erkenne Satzung für mich als verbindlich an.

Bitte fügen Sie einen Nachweis aus dem der Umfang Ihrer Lehrverpflichtung hervorgeht an.

VDCO e.V.

Vereinigung Deutscher
Contactlinsen-Spezialisten
und Optometristen e.V.

Apostel-Paulus-Straße 12
D-10825 Berlin

Tel: +49 160 - 1609218

info@vdc.de
www.vdc.de

Bankverbindung

Sparkasse Berlin
BIC: BELADEBEXX
IBAN: DE64 1005 0000 0190 6867 40

UID: DE 1295 20488

Amtsgericht
Berlin-Charlottenburg
VR 2925 B

Datum: _____ Unterschrift: _____

VDCO e.V.
Vereinigung Deutscher
Contactlinsen-Spezialisten
und Optometristen e. V.
Apostel-Paulus-Straße 12
10825 Berlin

Oder per Email an die
VDCO-Geschäftsstelle:
info@vdco.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000489531

Ich ermächtige die VDCO e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VDCO e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Name des Mitglieds

Mitgliedsnummer

Vorname, Name Kontoinhaber/-in

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land, wenn nicht DE

IBAN

BIC-Code

INFO:

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich im Januar abgebucht.

Die Kosten für die Fachzeitschrift "OCL" werden ebenfalls im Januar abgebucht.

Bei einer Aufnahme in die VDCO im Laufe eines Jahres, erfolgt die Abbuchung anteilig zeitnah nach Antragsbearbeitung.

Datum, Ort

Unterschrift