Mecklenburg-Vorpommersche Gesellschaft
für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
an den Universitäten Greifswald und Rostock e. V.

Prof. Dr. Franka Stahl • Strempelstr. 13 • 18057 Rostock

Frau Manuela Meyer
Klinik für ZMK-Heilkunde "Hans Moral"
Universitätsmedizin Rostock
Strempelstr. 13
18057 Rostock

Antrag auf Beendigung oder Beitragsfreistellung der Mitgliedschaft
in der Mecklenburg-Vorpommerschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde an den Universitäten Greifswald und Rostock e. V.

Ich bestätige, dass

☐ **ich meine Kündigung wünsche bzw. aufrechterhalten möchte.**
Dazu sende ich dieses Schreiben mit dem gekennzeichneten Feld* binnen 4 Wochen nach Erhalt an die o. g. Adresse. Nach dieser Frist wird meine Kündigung als Mitglied der Mecklenburg-Vorpommerschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde an den Universitäten Greifswald und Rostock e. V. gültig. Die endgültige Bestätigung des veränderten Status wird mir nach der nächstmöglichen Vorstandssitzung der Gesellschaft zugesandt.

☐ **meine reguläre Mitgliedschaft als zahlendes Mitglied in eine beitragsfreie Mitgliedschaft umgewandelt wird.**
Dazu sende ich dieses Schreiben mit dem gekennzeichneten Feld* binnen 4 Wochen nach Erhalt an die o. g. Adresse. Durch eine beitragsfreie Mitgliedschaft kann ich auch weiterhin Fortbildungen der Gesellschaft zum geringeren Teilnahmebeitrag besuchen und Vergünstigungen der Gesellschaft wahrnehmen. Die endgültige Bestätigung des veränderten Status wird mir nach der nächstmöglichen Vorstandssitzung der Gesellschaft zugesandt.

Name: ..... Vorname: .....

.....
Unterschrift des Antragstellers

* Bitte kreuzen Sie zutreffendes Feld an.