



Aufnahmeantrag

in die Deutsch-Polnische Gesellschaft für Geschichte der Medizin e.V.

Die Deutsch-Polnische Gesellschaft für Geschichte der Medizin dient satzungsgemäß der Förderung des Austausches zwischen der deutschen und polnischen Forschung auf allen Gebieten der Medizingeschichte. Sie verfolgt dabei gemeinnützige Zwecke insbesondere durch die Veranstaltung wissenschaftlicher Tagungen, die Unterstützung gemeinsamer Forschungsprojekte und die Unterstützung bei Gastaufenthalten in beiden Richtungen.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutsch-Polnischen Gesellschaft für Geschichte der Medizin e.V. mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von € 20; Mitglieder bis zum Alter von 35 Jahren zahlen einen Beitrag von € 10. Der Beitrag wird per Bankeinzug erhoben.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00001782706

IBAN DE60 1007 0024 0914 8594 00, BIC: DEUTDEDBBER

Einzugsermächtigung bis auf Widerruf:

Titel, Name, Vorname:

Geburtsort und -datum:

Straße: Ort:

Tel.: Fax: Email:

Konto-Nr.: Bankleitzahl:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift: