

Geschäftsstelle der DGKL

Friesdorfer Straße 153
53175 Bonn
Tel. 0228 - 92 68 95 - 17

ANTRAG auf Förder-Mitgliedschaft

MITGLIEDS-NR: _____

NAME: _____

VORNAME (ausgeschrieben): _____

GEBURTSDATUM: _____

TITEL: _____

(Prof., PD, Dr., Dipl., akademische Titel bitte vollständig eintragen!)

DIENSTANSCHRIFT:
INSTITUT/KLINIK/FIRMA _____

ABTEILUNG: _____

STRASSE, HAUS-NR.: _____

POSTLEITZAHL, ORT: _____

BUNDESLAND: _____

TELEFON / TELEFAX: _____

E-MAIL / INTERNET: _____

FÖRDERBETRAG IN €: _____

Datum

Unterschrift