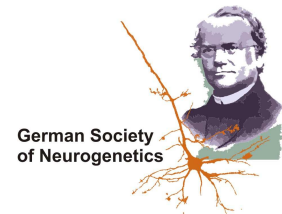


Herrn
Prof. Dr. T. Gasser
Präsident der Gesellschaft für Neurogenetik
Hoppe-Seyler-Straße 3
72076 Tübingen



Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Neurogenetik

Für ihren internen Betrieb speichert die DGNG Ihre Daten in einer EDV-Anlage. Die Verarbeitung wird nur in Zweckbestimmung der Satzung der DGNG vorgenommen. Mit Ihrer Beitrittserklärung erkennen Sie die Art der Speicherung und Verwendung Ihrer Daten an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen (Ä,Ö,Ü jeweils nur 1 Buchstabe)

Frau/Herr* _____ Titel/Grad/Beruf _____

Nachname _____ Vorname _____

Anschrift - nur erforderlich bei Versand an Dienstanschrift o.ä.

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Staat, voller Name Geburtstag (Tag, Monat, Jahr)

Tel. FAX

EMail

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 17,-.
Beginn der Mitgliedschaft nach Eingang der Beitragszahlung.

Gewünschte Zahlweise: SEPA Lastschriftmandat/Überweisung*

Bitte nur bei SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung ausfüllen

IBAN. _____ BIC _____

Bankbezeichnung _____

Ort, Datum Unterschrift

*nicht Zutreffendes bitte streichen

Bankverbindung: Sparkasse Giessen, IBAN: DE94 5135 0025 0222 0214 46, BIC: SKGIDE5F