

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

Geb.-Datum (Tag, Monat, Jahr)

Tel.

FAX

E-Mail-Anschrift

Mitgliedsbeitrag

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

Gewünschte Zahlweise:

Abbuchung/Überweisung*

Bitte nur bei Abbuchung ausfüllen

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Bankbezeichnung _____

Ort, Datum

Unterschrift

* nicht Zutreffendes bitte streichen

Bankverbindung: Bezirkssparkasse Giessen, Konto-Nr. 222 021 446, BLZ: 513 500 25