



Prof Dr. Monika Lindemann
Institut für Transfusionsmedizin
Universitätsklinikum Essen
Robert-Koch-Haus
Virchowstr. 179
45122 Essen

Antrag auf DGI Mitgliedschaft

Ich möchte ordentliches Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Immungenetik (DGI) werden.

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf / Tätigkeit: _____

Dienstanschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift: _____

Die Korrespondenz soll in Zukunft an folgende Adresse erfolgen (bitte ankreuzen):

- Dienstanschrift
- Privatanschrift

Bürgen (Mitglieder der DGI)

1. _____
Name (Unterschrift)

2. _____
Name (Unterschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass alle Mitteilungen der Deutschen Gesellschaft für Immungenetik (DGI) an mich einschließlich der Einladungen zur Mitgliederversammlung mittels E-Mail erfolgen können.
Nicht-Zutreffendes bitte streichen.

_____ Datum Unterschrift des Antragstellers



Prof. Dr. Monika Lindemann
Institut für Transfusionsmedizin
Universitätsklinikum Essen
Robert-Koch-Haus
Virchowstr. 179
45122 Essen

Antrag auf **DGI Mitgliedschaft**

Einzugsermächtigung :

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Immungenetik bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von €..... (MTA: € 10,00; Wissenschaftler: € 30,00, korporative Mitglieder € 250,00) von meinem Konto abzubuchen. Kosten, die durch nicht mitgeteilte Änderungen der Kontoverbindung entstehen, gehen zu meinen Lasten.

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte senden Sie den in **Druckschrift ausgefüllten Antrag (2 Seiten) an:**

Prof. Dr. Monika Lindemann
Institut für Transfusionsmedizin – Universitätsklinikum Essen – Virchowstr. 179, D-45122 Essen
Tel.: +49 201-7234217, Fax: +49 201-7235906