

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post oder eMail zurück an:

Adresse: Vizepräsidentin Prof. Dr. med. Antoinette am Zehnhoff-Dinnesen,

Mausbachstr. 19, 48149 Münster

eMail: [am.zehnhoff@uni-muenster.de](mailto:am.zehnhoff@uni-muenster.de)

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Vorname |  |
| Name |  |
| Geburtsdatum |  |
| **dienstlich** |  |
| email |  |
| Telefon |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| **privat** |  |
| email |  |
| Telefon |  |
| Anschrift |  |
|  |  |

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 40 € pro Jahr. Überweisungen zu Beginn des jeweiligen Kalenderjahrs (bzw. zu Beginn Ihrer Mitgliedschaft) bitte auf unser Vereinskonto

Münsterländische Bank Thie/IBAN: DE47 4286 1387 0393 3527 00/BIC: GENODEM1BOB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift