

Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.
Industriestraße 154
D-50996 Köln

GMDS- Aufnahmeantrag

Wir bitten um die Aufnahme als förderndes Mitglied der Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.

Name des
Ansprechpartners: _____
Vorname: _____
Akadem. Titel: _____

Geburtsdatum: _____
Branche in der wir tätig sind: _____

Privatanschrift *)
Straße/Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
Email: _____

Dienstanschrift *)
Firma/Institution: _____

Wir möchten aufgenommen werden als

Förderndes Mitglied

Straße/Nr.: _____

Einverstanden mit der Aufnahme der
E-Mailadresse in den gmds-Verteiler:

ja nein

PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
Email: _____

Jahresbeitrag: _____ €
(ab 600,--€)

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

*) Post erbeten an / Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mit der elektronischen Erfassung der personenbezogenen Daten erklären wir uns einverstanden.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Beatrix Behrendt, Geschäftsführerin
Tel.: 0221 – 37 99 47 55, Email: info@gmds.de, Internet: www.gmds.de