



Aufnahmeantrag

Der Fachgesellschaft können sowohl Ärzte persönlich als auch medizinische Institutionen als juristische Person beitreten. Tritt eine medizinische Institution der Fachgesellschaft bei, muss ein Arzt namentlich als Ansprechpartner genannt werden.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsche Fachgesellschaft für Reisemedizin e. V. Mit dem Jahresbeitrag von 60,00 € bin ich einverstanden. Der Jahresbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden.

Name / Institution:

Ansprechpartner _____

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

BLZ _____ Bank _____

Datum _____ Unterschrift _____

**Bitte zurücksenden an: Deutsche Fachgesellschaft für Reisemedizin e. V.
Hansaallee 299
40549 Düsseldorf**

oder als Fax an: 0211 – 520 25 83