

A N T R A G

zur Aufnahme in die Medizinisch-wissenschaftlichen Gesellschaft Erfurt e.V.
am HELIOS Klinikum Erfurt

(bitte in Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen und die Antwort an PD Dr. Hamm, Abt. Radiochirurgie,
HELIOS Klinikum Erfurt, Nordhäuser Str. 74, 99089 Erfurt, schicken)

Name:
(mit wissenschaftlichen Graden und Titeln)

Vorname:

Geburtstag:

Anschrift:

Dienststelle:

Dienststellung:

e- mail – Adresse :

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die
Medizinisch-wissenschaftliche Gesellschaft e.V. am HELIOS Klinikum Erfurt.

(Ort):....., den.....

Unterschrift:.....

Jahresbeitrag: 25 €

Konto.-Nr.: 358 200 397
BLZ: 820 200 86
Bankverbindung: Hypo Vereinsbank Erfurt

Hiermit ermächtige ich die Medizinisch-wissenschaftliche Gesellschaft, den angegebenen Betrag von
meinem genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Inhaber:

Konto.-Nr.:

BLZ:

Bankverbindung: