

Universitätsklinikum    Theodor-Stern-Kai 7    60590 Frankfurt am Main  
Postbank Frankfurt    Konto Nr. 408 60-602    BLZ: 500 100 60

Schatzmeister:  
Prof. Dr. H.-W. Korf  
Dr. Senckenbergische Anatomie  
Telefon:    (069) 6301 6040  
Fax:        (069) 6301 6017

*Bitte senden an:*

Prof. Dr. H.-W. Korf  
Frankfurter Medizinische Gesellschaft  
Dr. Senckenbergische Anatomie  
Universitätsklinikum Frankfurt  
Theodor Stern Kai 7  
60590 Frankfurt am Main

## **Antrag auf Mitgliedschaft in der Frankfurter Medizinischen Gesellschaft**

Ich möchte Mitglied der Frankfurter Medizinischen Gesellschaft werden.

Name, Titel: .....

Anschrift privat: .....

.....

Anschrift dienstlich: .....

.....

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die Frankfurter Medizinische Gesellschaft bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliederbeitrag von € 25,56 von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Geldinstitut: .....

BLZ: .....

Konto-Nr.: .....

Kontoinhaber: .....

Datum: .....    Unterschrift: .....