

An den Schriftführer der SCF  
Univ.-Prof. Dr. Dr. Martijn van Griensven  
Experimentelle Unfallchirurgie  
Klinik und Poliklinik für Unfallchirurgie  
Klinikum rechts der Isar  
Technische Universität München  
Ismaninger Straße 22  
81675 München

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die



## DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR CHIRURGIE SEKTION CHIRURGISCHE FORSCHUNG E.V.

Name:.....Vorname:.....Titel:.....

Dienstanschrift:

PLZ:..... Ort:..... Straße:.....

Institution:.....

Email:.....

Bürgen [Mitglieder der Sektion Chirurgische Forschung]:

1. .... [Name, Unterschrift]

2. .... [Name, Unterschrift]

Kurzgefasster Lebenslauf                      anbei                      Nachsendung

Publikationsverzeichnis                      anbei                      Nachsendung

Mitglied der DGC                                      Ja                                      Nein

Fachrichtung:.....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich für Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 10 € und für Nichtmitglieder 20 €. Der Betrag ist im Voraus auf das Konto der Sektion: Postbank München, IBAN: DE89 7001 0080 0049 8368 02; BIC: PBNKDEFF zu überweisen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift