

An den Schriftführer der SCF
Prof. 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