

An den  
Vorstand des Vereins zur Förderung  
der biomedizinischen und klinischen Forschung e.V.  
**z.H. Herrn Prof. Dr. A. Wittinghofer**  
Otto-Hahn-Str. 11

44227 Dortmund

### AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem **Verein zur Förderung der biomedizinischen und klinischen Forschung e.V.**

Name:	
Anschrift:	Telefon:
	Fax:
	E-Mail:
Ort, Datum:	Unterschrift
<i>(nur bei Einverständnis auszufüllen)</i>	
Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von 50,- € (Juristische Personen: 250,- € Studenten: 10,- €) von meinem Konto im Lastschriftverfahren abgebucht wird.	
Meine Kontoverbindung bei:	Kontonummer:
	Bankleitzahl:
Ort, Datum:	Unterschrift