

Formular zur Übermittlung und Freigabe von Mitglieder- und Expertenthemen

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Aktualisierung der Mitglieder-Datenbank und der Expertenthemen bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen und die Daten per E-Mail abzusenden. Ferner benötigen wir einen unterschriebenen Ausdruck dieses Formulars per Fax oder Briefpost. Erst nach Erhalt der schriftlichen Bestätigung können Ihre Daten übernommen werden. FAX: 0231 133 2699

Biomedizin Dortmund
Herrn Prof. Dr. R. Goody
c/o MPI für mol. Physiologie
Otto-Hahn-Str. 11
44227 Dortmund

Anrede:	<input type="text"/>	Titel:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Angaben zum Unternehmen:	<input type="text"/>		
Fachgebiet:	<input type="text"/>		
			max. 80 Zeichen
Beschreibung zum Fachgebiet:	<input type="text"/>		
			max. 255 Zeichen
Suchbegriffe	<input type="text"/>		
			max. 5 Suchbegriffe
Kooperationsbereitschaft:	<input type="checkbox"/>	Internet:	<input type="text"/>

Mit der Veröffentlichung der obigen Daten auf der Internetpräsentation "biomed-do.de" erkläre ich mich einverstanden.

Ort	Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
Unterschrift