



PD Dr. Falko Heinemann
- Schriftführer der DGI -
Institut für Transfusionsmedizin
Universitätsklinikum Essen
Virchowstr. 179
45147 Essen

Ich möchte ordentliches Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Immungenetik (DGI) werden.

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf / Tätigkeit: _____

Dienstanschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift: _____

Bürgen (Mitglieder der DGI)

1. _____
Name (Unterschrift)

2. _____
Name (Unterschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass alle Mitteilungen der Deutschen Gesellschaft für Immungenetik (DGI) an mich einschließlich der Einladungen zur Mitgliederversammlung mittels E-Mail erfolgen.

Datum Unterschrift des Antragstellers

Bitte senden Sie den in **Druckschrift** ausgefüllten Antrag (2 Seiten) an:

PD Dr. Falko Heinemann, Schriftführer der DGI,
Institut für Transfusionsmedizin, Universitätsklinikum Essen
Virchowstr. 179, 45147 Essen
Tel.: +49 201 723 4207, Fax: +49 201 723 5906
vorzugsweise per E-Mail an vorstand@immungenetik.de



PD Dr. Falko Heinemann
- Schriftführer der DGI -
Institut für Transfusionsmedizin
Universitätsklinikum Essen
Virchowstr. 179
45147 Essen

Deutsche Gesellschaft für Immungenetik (DGI) e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00002038263
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Immungenetik bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von €..... (derzeit für MTL: € 10,00; Wissenschaftler: € 30,00, korporative Mitglieder € 250,00) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGI auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kosten, die durch nicht mitgeteilte Änderungen der Kontoverbindung entstehen, gehen zu meinen Lasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut: _____

IBAN.: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bitte senden Sie den in **Druckschrift ausgefüllten Antrag (2 Seiten) an:**

PD Dr. Falko Heinemann, Schriftführer der DGI,
Institut für Transfusionsmedizin, Universitätsklinikum Essen
Virchowstr. 179, 45147 Essen
Tel.: +49 201 723 4207, Fax: +49 201 723 5906
vorzugsweise per E-Mail an vorstand@immungenetik.de