Deutsche Transplantationsgesellschaft e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

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

Vorname:..... Geb. Datum:.....

Position .....

Abteilung: .....

Institution: .....

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Fax.: .....

E-Mail: .....

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner E-Mail Adresse im Mitgliederverzeichnis der DTG einverstanden: **Ja** ☐ **Nein** ☐

Ich bin damit einverstanden, dass alle Korrespondenz der DTG mit mir über die oben angegebene E-Mail Adresse erfolgt: **Ja** ☐ **Nein** ☐

1. Bürge: .....

Datum/Unterschrift: .....

2. Bürge: .....

Datum/Unterschrift: .....

Ort, Datum Unterschrift

.....

Einzusenden an: Sekretariat der Deutschen Transplantationsgesellschaft
z. Hd. Frau Marion Schlauderer
Universitätsklinikum Regensburg, Innere Medizin II
D-93042 Regensburg
Fax: 0941/944-7197

Vorstand: Prof. Dr. Bernhard Banas, MBA (Präsident), Prof. Dr. Christian Strassburg (President-Elect), Prof Dr. Christian Hugo (Generalsekretär), PD Dr. Helmut P. Arbogast (Schatzmeister), Prof. Dr. Johann Pratschke (Schriftführer)