

Aufnahmeantrag

An den Vorstand

Gemeinschaft Deutscher Kryobanken e.V.
Herrn Prof. Dr. Johannes Schenkel
c/o Fraunhofer-Institut für Biomedizinische Technik IBMT
Industriestraße 5
66280 Sulzbach/Saar

per Fax an:
+49 6897 90 71 51

Wir bitten um Aufnahme in die Gemeinschaft Deutscher Kryobanken e.V. als:

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Unternehmen | Jahresbeitrag: | € 1.000,-- |
| <input type="checkbox"/> | Forschungseinrichtung | Jahresbeitrag: | € 500,-- |
| <input type="checkbox"/> | Universitätseinrichtung | Jahresbeitrag: | € 500,-- |
| <input type="checkbox"/> | Behörde/Verband | Jahresbeitrag: | € 500,-- |
| <input type="checkbox"/> | gemeinnützige Einrichtung | Jahresbeitrag: | € 500,-- |

d.h., als 'juristische Person' auf Grundlage der gültigen Satzung der Gemeinschaft Deutscher Kryobanken e.V.
Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand der Gemeinschaft Deutscher Kryobanken e.V. binnen vier Wochen.

Institution/Firma:

Abteilung, Bereich, Funktion:

Titel, Vorname, Nachname:

Dienstanschrift

Straße, Nr.:

Telefon:

PLZ, Ort:

Fax:

E-Mail:

Mobil:

ggf. privat

Telefon:

Mobil:

Ort, Datum, Unterschrift