Dr. med. K. Hohdorf
Praxis für Nuklearmedizin am Klinikum St. Georg
Delitzscher Str. 141/Haus 25
04129 Leipzig

Gesellschaft für Nuklearmedizin Mitteldeutschlands e.V. (GNM)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich als Mitglied in die o.g. Gesellschaft aufgenommen zu werden.

Titel, Vorname, Name:	☐ Frau ☐ Herr
Berufliche Tätigkeit:	
Institution:	
Straße:	
Ort:	
Telefonnr.: Fax-Nr.:	
E-Mail-Adresse:	
Referenz(en): (GNM-Mitglied(er))	

Die Satzung der GNM ist mir bekannt. Den Mitgliedsbeitrag von derzeit 20 Euro jährlich werde ich nach Erhalt einer Bestätigung über meine Aufnahme in die GNM auf das Konto der Gesellschaft überweisen.

Mit freundlichen Grüßen

-.-

Datum Unterschrift