

An die

**Gesellschaft für Nuklearmedizin Mitteldeutschlands e.V. (GNM)**

Dr. med. K. Hohdorf  
Medizinisches Versorgungszentrum am Universitätsklinikum Leipzig gGmbH  
Fachbereich Nuklearmedizin  
Liebigstr.18

04103 Leipzig

Tel.: 0341 9718100 Fax: 0341 9718106 E-Mail: Kerstin.Hohdorf@medizin.uni-leipzig.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der GNM.

Titel	
Vorname	
Name	
Beruf	
Institution	
Email	
Tel.	
Fax	
Referenzen (GNM-Mitglieder)	

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 bzw. eine Einzugsermächtigung erteilen.

Mit freundlichen Grüßen

- .....-  
Datum Unterschrift