



Deutsche Gesellschaft für Amyloid-Krankheiten e.V.  
Dr. med. Alexander Carpinteiro (Schriftführer)  
Klinik für Hämatologie, Universitätsklinikum Essen  
Hufelandstrasse 55  
45130 Essen

## Antrag auf Mitgliedschaft

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutschen Gesellschaft für Amyloid-Krankheiten e.V.. Meine wissenschaftlichen Interessen liegen besonders auf den folgenden Gebieten:

1 .....

2 .....

3 .....

Die folgenden zwei Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Amyloid-Krankheiten e.V. unterstützen meinen Antrag:

1 .....  
(Name) (Ort) (Datum) (Unterschrift)

2 .....  
(Name) (Ort) (Datum) (Unterschrift)

## Angaben zur Person, Anschrift und Kontakt:

---

..... / .....  
(Name) (Vorname) (Titel/Akademische Grade) (Geburtsdatum)

.....  
(evtl. weitergebildet als) (Spez. Arbeitsgebiet)

.....  
Klinik/Institut/Praxis

.....  
Straße Nr. / PLZ / Ort

.....  
Telefon / Fax / E-Mail

Ggf. alternative Anschrift für den Schriftverkehr mit der Gesellschaft:

.....

..... / .....  
(Ort/Datum) (Unterschrift)

Der Jahresbeitrag beträgt 25,- Euro in abhängiger und 50,- Euro in unabhängiger Position und 10,- Euro für Mitglieder ohne „volle“ Stelle. Satzungsgemäß entscheidet der Vorstand der Gesellschaft über den Aufnahmeantrag und informiert Sie umgehend.