

Aufnahmeantrag

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR MEDIZINISCHE SOZIOLOGIE e.V.

Rückzusenden an: Prof. Dr. C. Janßen, Fakultät f. angewandte
Sozialwissenschaften, FH München, Am Stadtpark 20, 81243 München
(christian.janssen@hm.edu)

(bitte in Blockbuchstaben/Computerdruck ausfüllen)

Name: _____

Privatanschrift: _____

Privattelefon: _____

Berufliche Anschrift: _____

Dienstl. Tel. u. Fax: _____

Email: _____

Gegenwärtige berufliche Stellung:

Lehrtätigkeit: ja nein Institution: _____

Forschungstätigkeit: ja nein Institution: _____

Praxistätigkeit: ja nein Institution: _____

Ausbildungs- und beruflicher Werdegang und ggf. Liste medizinsoziologischer
Publikationen bitte als Anlage

Mitgliedschaften/Ämter im Wissenschafts- bzw. Praxisbereich ggf. als Anlage

Datum: Unterschrift:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag
in Höhe von 60 € für die Deutsche Gesellschaft für Medizinische Soziologie bei
Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend bezeichneten Giro- bzw. Postbankkontos
mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht
aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur
Einlösung.

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum: Unterschrift:.....