

Berliner Gesellschaft für Innere Medizin



1.Vorsitzender: Prof. Dr. H.-H. Neumayer
im Universitätsklinikum Charité, Charitéplatz 1
10117 Berlin Tel.: 030/450-513102 Fax 030/450-513912

Aufnahmeantrag

Name: Frau/Herr _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Titel: _____ Nationalität: _____

Dienststellung:	Klinikdirektor, leitend. Arzt	<input type="checkbox"/>
	Niedergelassener Arzt	<input type="checkbox"/>
	Ass.Arzt, angest.Arzt	<input type="checkbox"/>
	Student, sonst.	<input type="checkbox"/>

Anschrift dienstlich: _____

Anschrift privat: _____

Tel.Nr./E-Mail: _____

Ich stelle hiermit den Antrag, als Mitglied in die

Berliner Gesellschaft für Innere Medizin e.V.

aufgenommen zu werden. Die Mitgliedschaft berechnet sich nach der gültigen Beitragsordnung der Gesellschaft.

Ort, Datum Unterschrift

Bankverbindung: Postbank Berlin, Konto 650145104, BLZ 100 100
10 IBAN: DE80 1001 0010 0650 1451 04; BIC: PBNKDEFF
Steuer-Nr.: 27/661/52486, Finanzamt für Körperschaften I, Berlin
www.BGIM.de