

Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.  
Bonner Str. 178

D-50968 Köln

### GMDS- Aufnahmeantrag

Wir bitten um die Aufnahme als förderndes Mitglied der Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.

Name des Ansprechpartners: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Branche in der wir tätig sind: _____
Akadem. Titel: _____	_____
Privatanschrift <input type="checkbox"/> *)	_____
Straße/Nr.: _____	_____
PLZ/Ort: _____	_____
Telefon: _____	_____
Telefax: _____	_____
Email: _____	_____
Dienstanschrift <input type="checkbox"/> *)	Wir möchten aufgenommen werden als
Firma/Institution: _____	<input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied
_____	
_____	
Straße/Nr.: _____	
PLZ/Ort: _____	
Telefon: _____	
Telefax: _____	Jahresbeitrag: EURO: _____
Email: _____	(ab 600,--€)
Ort und Datum: _____	Unterschrift: _____

\*) Post erbeten an / Zutreffendes bitte ankreuzen!

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Beatrix Behrendt, Geschäftsführerin  
Tel.: 0221 – 37 99 47 55, Email: [info@gmds.de](mailto:info@gmds.de), Internet: [www.gmds.de](http://www.gmds.de)