

Per Post: Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.  
c/o TMF e.V.  
Charlottenstraße 42  
10117 Berlin

Per Mail: [geschaeftsstelle@gm ds.de](mailto:geschaeftsstelle@gm ds.de)

### Adressänderung

Meine Adresse hat sich geändert:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

### Privatanschrift \*)

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Dienstanschrift \*)

Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Post erbeten an / Zutreffendes bitte ankreuzen!