

Beitritts- und Spendenformular

Univ.-Prof. Dr. med. Roman Rolke
Vorsitzender der Medizinischen Gesellschaft Aachen e.V.
Medizinische Fakultät der RWTH Aachen
Pauwelsstr. 30, 52074 Aachen

Fax: 0241-80 33 80 880 / MGA@ukaachen.de



Name, Vorname, Titel:

Anschrift:

E-Mailadresse: (*Pflichtfeld für zukünftige Informationen und Einladungen)

Mit Angabe meiner E-Mailadresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass mir Hinweise zu Veranstaltungen der Medizinischen Gesellschaft Aachen zu meiner Information per Mail zugesendet werden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Medizinischen Gesellschaft Aachen e.V.

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsjahresbeitrag in Höhe von 20,00 Euro bis zum 31. März eines jeden Jahres per Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN: _____

Geldinstitut: _____

Ort und Datum

Unterschrift / ggf. Stempel

Wir freuen uns auch über Spenden (Medizinische Gesellschaft Aachen e.V., IBAN: DE31 3905 00000020001038, BIC: AACSD33, Sparkasse Aachen). Gerne stellen wir Ihnen in diesen Fällen eine Spendenbescheinigung aus.