

Mitgliedschaftsantrag

Fax: ++49 (0) 2162/80589

GD Gesellschaft für Dermopharmazie e. V.
Gustav-Heinemann-Ufer 92
D-50968 Köln

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in die Gesellschaft für Dermopharmazie (GD) als:

Ordentliches Mitglied

Name:
Vorname:
Berufsabschluss:
Anschrift:
.....
.....
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Ich erteile die Erlaubnis zur Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von 30,00 € von meinem

IBAN:
bei der Bank/Sparkasse:
BIC
Konto Nr.
BLZ

Förderndes Mitglied

Name:
Anschrift:
.....
.....
Ansprechpartner:.....
Telefon:
Telefax:
E-Mail:

Wir zahlen einen Jahresbeitrag von

_____ € (mindestens 1.500,00 € bzw. 1.000 € für Körperschaften, die keine
Hersteller und/oder Vermarkter von Stoffen oder Produkten sind)

(Ort/Datum)

(Unterschrift/en)