



Herrn Professor
Dr. med. Dr. h.c. Thomas Rabe
Präsident der DGGEF e.V.
Univ.-Frauenklinik Heidelberg
Voßstraße 9
69115 Heidelberg

An den Vorstand der DGGEF e.V.,

Datum:

hiermit möchte ich einen Antrag auf Mitgliedschaft in der DGGEF stellen. Einen **maschinengeschriebenen Lebenslauf, ein Publikationsverzeichnis (falls vorhanden) und eine kurze Beschreibung meiner Tätigkeit** schicke ich zu.

- Ich bin bereits Mitglied in der AGGEF.
- Ich bitte um Neuaufnahme ins Mitgliederverzeichnis der DGGEF e.V.
- Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 100,- Euro
- Reduzierter Mitgliedsbeitrag für Studenten, Krankenschwestern, Assistenten in Ausbildung (mit Bescheinigung): 25,- Euro

Hiermit erteile ich der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologische Endokrinologie und Fortpflanzungsmedizin zum heutigen Zeitpunkt bzw. zum 1. des jeweiligen Kalenderjahres bis auf Widerruf eine **Einzugsermächtigung** für den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 100,- Euro / 25,-Euro von meinem Konto:

Bankverbindung:	
Name und Ort der Bank:	
BLZ:	
Konto-Nr.:	

Name:	
Titel:	
Institution:	
Adresse:	
Tel.-Nr.:	
Fax:	
e-mail:	

Datum:

Unterschrift: