



ASIM

c/o Prof. Dr. med. M. Merkel
Geschwister-Scholl-Str. 29
20251 Hamburg

Geschäftsstelle

ASIM, c/o Prof. Dr. med. M. Merkel
Geschwister-Scholl-Str. 29
20251 Hamburg

www.asim-med.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft für angeborene Stoffwechselstörungen in der Inneren Medizin (ASIM) als

ordentliches Mitglied

außerordentliches Mitglied

Titel:	_____
Vorname:	_____
Name:	_____
Institution:	_____

Straße:	_____
PLZ:	_____
Ort:	_____
Tel.:	_____
Fax:	_____
E-mail:	_____

Aufnahmebedingungen

Ordentliches Mitglied kann jeder Arzt, jeder Wissenschaftler und jede Diätassistentin werden, der spezielle Interessen und/oder Erfahrungen auf dem Gebiet der Stoffwechselstörungen im Erwachsenenalter besitzt und die Ziele der ASIM unterstützt.

Außerordentliches Mitglied können alle Personen, Gesellschaften und Unternehmen werden, die dem Zwecke der Gesellschaft dienen. Außerordentliche Mitglieder sind auf der Mitgliederversammlung nicht stimmberechtigt.

Der schriftliche Aufnahmeantrag ist durch 2 Empfehlungsschreiben von Mitgliedern zu unterstützen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 € pro Jahr

Datum: _____

Unterschrift: _____

Empfehlendes Mitglied

Empfehlendes Mitglied

Hiermit erteile ich der Arbeitsgemeinschaft für angeborene Stoffwechselstörungen in der Inneren Medizin (ASIM) die Einzugsermächtigung für mein Konto

IBAN: _____

BIC (SWIFT): _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____