

Antrag zur Mitgliedschaft in der Gesellschaft für klinische Toxikologie für:

| | | |
|---------------|-----------------|--------------|
| <i>Titel:</i> | <i>Vorname:</i> | <i>Name:</i> |
| | | |

Daten dienstlich:

| | | | |
|---------------------|-------------|---------------|--------------|
| <i>Institution:</i> | | | |
| | | | |
| <i>Straße:</i> | <i>PLZ:</i> | <i>Ort:</i> | <i>Land:</i> |
| | | | |
| <i>Telefon:</i> | <i>Fax:</i> | <i>Mobil:</i> | |
| | | | |
| <i>E-Mail:</i> | | | |
| | | | |

Daten privat:

| | | |
|-----------------|-------------|----------------------|
| <i>Straße</i> | <i>PLZ</i> | <i>Ort</i> |
| | | |
| <i>Telefon:</i> | <i>Fax:</i> | <i>Mobil privat:</i> |
| | | |
| <i>E-Mail:</i> | | |
| | | |

Folgende Daten sollen auf der Homepage angezeigt werden: Daten zur Person!
Informationen bitte senden an: dienstlich!

MITGLIEDSBEITRAG

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 40 €. Zur Vereinfachung der Finanzverwaltung bitten wir Sie dem SEPA LASTSCHRIFTMANDAT auf Seite 2 zuzustimmen.
Ein Widerruf ist für Sie jederzeit möglich. Der Gebühreneinzug erfolgt dann automatisch jeweils im März/April des Jahres.
Bei Eintritt nach dem 31. März d. J. bitten wir Sie den Mitgliedsbeitrag einmalig auf u.g. Konto zu überweisen.

BANKVERBINDUNG

Mitglieder ohne Möglichkeit zum Lastschrifteinzug bitten wir den aktuell gültigen Mitgliedsbeitrag für das Aufnahmejahr sofort, und für die Folgejahre per Dauerauftrag, jeweils am 31. März des Jahres auf nachfolgendes Konto zu überweisen:

Mainzer Volksbank
IBAN: DE70 5519 0000 0630 7780 17
BIC: MVBMD55

Den ausgefüllten Antrag bitte an den Vorsitzenden der Gesellschaft für Klinische Toxikologie senden, faxen oder mailen
Dr. med. Andreas Stürer, Vorsitzender der Gesellschaft für Klinische Toxikologie e.V.
c/o Giftinformationszentrum der Länder Rheinland-Pfalz und Hessen
Klinische Toxikologie Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität [JGU], Langenbeckstraße 1, 55131 Mainz

FAX-Nummer: +49 – 6131– 6377 9308

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| Dr. med. Hugo Kupferschmidt EMBA HSG GIZ Berlin, Deutschland (Schatzmeister) Hugo.Kupferschmidt@charite.de | Dr. med. Cornelia Reichert Tox Info Suisse, Zürich, Schweiz (1. stellv. Vorsitzende) Cornelia.Reichert@toxinfo.ch | Dr. med. Andreas Stürer GIZ Mainz, Deutschland (Vorsitzender) andreas.stuerer@unimedizin-mainz.de | Dr. med. Uwe Stedtler VIZ Freiburg, Deutschland (2. stellv. Vorsitzender) uwe.stedtler@uniklinik-freiburg.de | Dr. rer. nat. Dagmar Prasa GGIZ Erfurt, Deutschland (Schriftführerin) leiter@ggiz-erfurt.de |
|---|--|--|---|--|

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Gesellschaft für klinische Toxikologie e.V. (Gläubiger Identifikations-Nummer: **DE33ZZZ0000094629**) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für klinische Toxikologie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften zu Gunsten des Kontos der Gesellschaft für klinische Toxikologie e.V. bei der

Mainzer Volksbank

IBAN: DE70 5519 0000 0630 7780 17

BIC: MVBMD55

einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

(Titel, Name, Vorname)

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift