

Antrag auf Mitgliedschaft in der **Vereinigung für Allgemeine und Angewandte Mikrobiologie**

Zurück an Faxnr: 069-66056722

oder an VAAM-Geschäftsstelle, Mörfelder Landstraße 125, 60598 Frankfurt am Main

Mitgliedsnummer: (vergift Geschäftsstelle) : _____



Vorname/Name: _____ Anrede: _____

Geburtsdatum: ____ ____ ____ Titel: _____

Ich bitte, mich als Mitglied in die VAAM aufzunehmen.

Status:

- Ordentliches Mitglied (70.-€)
Ordentliche Mitglieder (Tg Ost), Doppelmitglieder: GBM, Dechema: (60.-€) Mitgliedsnummer GBM, Dechema: _____
Pensionäre und Rentner (45.-€)
Studentische Mitglieder, Pensionäre (TG Ost), arbeitssuchend (25.-€)

_____, den _____ **Unterschrift:** _____

Nur für Studentische Mitglieder:

Für die Aufnahme studentischer Mitglieder muss ein ordentliches VAAM Mitglied (z.B. der Hochschullehrer) bürgen. Um den längerfristigen Studentenstatus zu erhalten, muss der betreuende Hochschullehrer den voraussichtlichen Abschlussstermin bestätigen.

Abschluss: _____ **Name:** _____ **Unterschrift:** _____
Datum (des Hochschullehrers) (des Hochschullehrers)

Versand von Unterlagen an Dienst- oder Privatanschrift

Privatanschrift:

Straße: _____ Postfach: _____
Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-mail: _____ Homepage: _____

Dienstanschrift:

Institution (Universität Firma, MPI, Sonst.) _____
Institut, Klinik, Abteilung _____
Straße: _____ Postfach: _____
Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-mail: _____ Homepage: _____

Ich bin mit der Einstellung meiner Daten in das elektronische Mitgliederverzeichnis einverstanden: Ja nein

Ich möchte in folgenden Fachgruppen mitarbeiten: _____

(Wasser/Abwasser; Umweltmikrobiologie; Biologie der Naturstoffproduzenten; Biotransformationen; Funktionelle Genomforschung; Identifizierung/Systematik; Qualitätssicherung; Experimentelle Mykologie; Hefen; Struktur und Mikroskopie; Archaea; Lebensmittel-mikrobiologie; Mikrobielle Pathogenität, Regulation und Signaltransduktion, Symbiotische Interaktionen – Mehrfachnennungen möglich!)

Zahlungsmodus: Lastschrift Kreditkarte*) Überweisung **)

*) Kreditkartenzahlungen sind nur für im Ausland lebende Mitglieder ohne Girokonto in Deutschland möglich.

**) Überweisungen sind nur in Ausnahmefällen möglich (kein Girokonto in Deutschland und keine Kreditkarte), sonst muss eine Bearbeitungsgebühr von bis zu 10 Euro erhoben werden.

Bankverbindung:

Bankname: _____ Bankort: _____

Kontonummer: _____ Kontoinhaber: _____

BLZ: _____

Kreditkarte: Master/Eurocard Visacard

Nummer: _____ Karteninhaber: _____

Gültig bis _____

Kartenprüfnummer (die letzten 3 Ziffern auf der Rückseite der Karte im Unterschriftsfeld) _____

Hiermit ermächtige ich die VAAM, ab sofort meine Mitgliedsbeiträge von oben angegebenem Konto abzubuchen.

Ort: _____ Datum _____ **Unterschrift:** _____