



Aufnahmeantrag

DGfMM - Geschäftsstelle
Frau Dagmar Segert
Ostfeldstraße 53
30559 Hannover

Fax: 0511 – 952 56 03
E-Mail: geschaeftsstelle@dgfmm.org

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die **Deutsche Gesellschaft für Musikphysiologie und Musikermedizin (DGfMM) e.V.** als ordentliches Mitglied. Die geltende Satzung der Gesellschaft erkenne ich an. Darüber hinaus verpflichten sich die Mitglieder der DGfMM zu einem respektvollen Umgang miteinander.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag wird zum 1.3. des Beitragsjahres fällig und beträgt

€ 100,- (reguläre Mitgliedschaft)

€ 20,- (ermäßigte Mitgliedschaft, Nachweis liegt bei)

Name, Vorname _____

Titel _____

Institution _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort, Land _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Beruf, Fachrichtung _____

ggf. Instrument(e) _____

Bezugsadresse für die Zeitschrift „Musikphysiologie und Musikermedizin“ (falls abweichend):

Name, Vorname _____

Institution _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort, Land _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____