



## Aufnahmeantrag

**DGfMM** - Geschäftsstelle  
Frau Annika Bast  
Postfach 57 01 06  
**22770 Hamburg**

E-Mail: [geschaeftsstelle@dgfmm.org](mailto: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

€ 120,- (reguläre Mitgliedschaft)

€ 25,- (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:** \_\_\_\_\_