



Bitte unterschrieben zurück an:

Gesellschaft für Biochemie und
Molekularbiologie e.V. – GBM
-Geschäftsstelle-
Mörfelder Landstr. 125

Tel: +49 (0)69 660 567- 0
Fax: +49 (0)69 660 567-22

Email: info@gbm-online.de
<http://www.gbm-online.de>

D-60598 Frankfurt am Main

Mitgliedsnummer (bitte nicht ausfüllen):

Persönliche Daten:

Anrede: Frau Herr
Name: _____
Vorname: _____
Akadem. Titel: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Privatanschrift:

Straße: _____ Postfach: _____
Land: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____ Email: _____

Dienstanschrift:

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

Versand von Unterlagen an Dienst- oder Privatanschrift

Position:

Student (Universität: _____) Doktorand
 Post-Doc Juniorprofessor Professor Industry
 Sonstiges: _____

Studium:

Biochemie Biotechnologie Humanmedizin
 Biologie Chemie Sonstiges: _____
Studienbeginn : _____ Examen am : _____ (Bachelor / Master / Diplom)
Promotion am : _____ Habilitation : _____

Status:

Ordentliches Mitglied Jungmitglied*

* wenn Sie im laufenden Jahr das 32. Lebensjahr noch nicht vollenden und ohne feste Anstellung sind

Ich bin Mitglied folgender wissenschaftlicher Gesellschaften:

(insbesondere DECHEMA, DGZ und VAAM wegen Doppelmitgliedschaft)

Ich interessiere mich für die/ möchte mitarbeiten in der/den Studiengruppe(n):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bioanalytik | <input type="checkbox"/> Molekulare Zellbiologie |
| <input type="checkbox"/> Biochemische Pharmakologie und Toxikologie | <input type="checkbox"/> Molekulare Neurobiologie |
| <input type="checkbox"/> Bioenergetik | <input type="checkbox"/> Protein Engineering und Design |
| <input type="checkbox"/> Biomembranen | <input type="checkbox"/> Rezeptoren und Signaltransduktion |
| <input type="checkbox"/> Biophysikalische Chemie | <input type="checkbox"/> RNA-Biochemie |
| <input type="checkbox"/> Glykobiologie | <input type="checkbox"/> Bioinformatik |
| <input type="checkbox"/> Molekularbiologie und Biochemie der Pflanzen | <input type="checkbox"/> Strukturbioogie |
| <input type="checkbox"/> Molekulare Medizin | <input type="checkbox"/> Chemische Biologie |

Zahlungsmodus:

- Lastschrift Kreditkarte (bitte nur für Mitglieder im Ausland) Überweisung

Abbuchungen von Spar- und Auslandskonten sind leider *nicht* möglich.
Wir akzeptieren VISA, Mastercard, American Express.
Bei Überweisungen müssen wir leider eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr (7,- €) erheben!

Bankverbindung:

Bankname: _____ Bankort: _____
BLZ: _____ Kontoinhaber: _____
Kontonummer: _____ (wenn nicht mit Antragsteller identisch.)

Kreditkarte:

Kartennummer: _____
Gültig bis (MM/JJ): _____ Kartenprüfnummer _____ : _____
Karteninhaber _____ (wenn nicht mit Antragsteller identisch)

Ich ermächtige die GBM meinen Mitgliedsbeitrag vom genannten Konto/genannter Kreditkarte einzuziehen.

Ich bitte, mich als Mitglied in die GBM aufzunehmen.

Ort

Datum

Unterschrift

Wie sind Sie auf die GBM aufmerksam geworden:

- GBM-Tagung Biospektrum Aushang im Institut/Firma
 Professor / GBM Kontaktperson

Name des Professors / der Kontaktperson _____

Sonstiges _____