



IGIMP

Internationale Gesellschaft für
Immunbiologie, Milieumedizin
und Pleomorphologie

Aufnahmeformular für Neumitglieder

Personalien	
Anrede	
Vorname	
Familienname	
Nationalität	
Geburtsdatum	
Beruf/Tätigkeitsbereich	

Kontaktdaten	
E-Mail-Adresse privat	
Telefonnummer	
Strasse	
PLZ / Ort	
Land	

Dieser Teil wird durch ein Vorstandmitglied ausgefüllt.	
<input type="checkbox"/> Ich befürworte diesen Aufnahmeantrag	<input type="checkbox"/> Ich lehne diesen Aufnahmeantrag ab
Bemerkung	
Kategorie	<input type="checkbox"/> Vorstandsmitglied <input type="checkbox"/> Aktivmitglied <input type="checkbox"/> Gruppe:
Ort/Datum	Unterschrift