

Mitgliedschaftsantrag

E-Mail: webmaster@gd-online.de

**GD Gesellschaft für Dermopharmazie e. V.
Gustav-Heinemann-Ufer 92
D-50968 Köln**

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in die Gesellschaft für Dermopharmazie (GD) als:

☐

Ordentliches Mitglied

Name:

Vorname:

Berufsabschluss:

Anschrift:

.....

.....

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Ich erteile die Erlaubnis zur Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von 30,00 € von meinem folgenden Konto:

IBAN:

bei der Bank/Sparkasse:

BIC:

☐

Förderndes Mitglied

Name:

Anschrift:

.....

.....

Ansprechpartner:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Wir zahlen einen Jahresbeitrag von

_____ € (mindestens 1.500,00 € bzw. 1.000 € für Körperschaften, die keine
Hersteller und/oder Vermarkter von Stoffen oder Produkten sind)

(Ort/Datum)

(Unterschrift/en)