

Herrn
Dr. med. Johannes Lang
Präsident des **ELAS** e.V.
Hauptstr. 21
91054 Erlangen

Antrag auf Aufnahme als Mitglied des ELAS e.V. Gemeinnützigkeit anerkannt
Aufnahmegebühr 150 € Jahresbeitrag 150 € (laut Beschluss 2009)

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ geb.: _____

Tätig in: (Universität, Klinik, Institut, Praxis, Industrie): _____

Fachrichtung: _____

Anschrift Büro/Praxis: _____

Anschrift Privat: _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Datum

Unterschrift und Stempel

Bitte an o.g. Adresse senden