



Gesellschaft für
Biologische Strahlenforschung e. V.

Dr. C. Fournier
Abteilung Biophysik
GSI Helmholtzzentrum für Schwerionenforschung GmbH
Planckstraße 1

64291 Darmstadt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Gesellschaft für Biologische Strahlenforschung e. V.“

Name _____
Vorname _____
Titel _____

Dienstanschrift

(Institut, Abt., etc.) _____
Straße _____
PLZ und Ort _____
Telefon _____
Fax _____
e-Mail _____
Beschäftigt als _____

Privatanschrift

Straße _____
PLZ und Ort _____
Telefon _____

Interessengebiet Biologie/Molekularbiologie, Chemie, Medizin, Physik
Schwerpunkt UV, nichtionisierende elektromagnetische Strahlung, ionisierende Strahlung

Ich möchte, dass der Mitgliedsbeitrag (€ 25,- pro Jahr, Studenten und Renter € 13,- pro Jahr) von meinem Konto abgebucht wird.

Kontonummer _____ Geldinstitut _____
Bankleitzahl (wichtig!) _____

Datum _____ Unterschrift _____