

**Bewerbung um die Mitgliedschaft bei der  
Österreichischen Gesellschaft für  
Stammzellforschung**

*Application for membership in the  
Austrian Society for Stem Cell Research*

\_\_\_\_\_  
Vorname, *First Name*      Nachname, *Surname*      Akad. Titel, *Title*      Geburtsdatum, *Birth date*

\_\_\_\_\_  
Universität/Firma – *University/Company*

\_\_\_\_\_  
Institut/Abteilung – *Institute/Department*

\_\_\_\_\_  
Adresse – *Address*

E-mail (für Korrespondenz / for correspondence): \_\_\_\_\_

- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass meine postalischen und elektronischen Kontaktdaten an andere Mitglieder weitergegeben werden. *I do not agree that my postal and electronic contact details were passed on to other members.*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum – *Place, Date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – *Signature*

**Jahresbeitrag – Annual fee:**

- Vollmitglied (Dr.) – *Full member (PhD, MD)* **100 €**  
 Juniormitglied – *Junior member* **40 €<sup>1</sup>**  
 Unternehmen – *Company* **800 €<sup>2</sup>**  
 Einmalige Spende – *non-recurring donation*: \_\_\_\_\_ €

Bitte überweisen Sie den Beitrag auf folgendes Konto - *Please transfer the fee to the following account:*  
**Kontoverbindung Bank account: AT31 2011 1850 5055 0400 (asscr.at)**

<sup>1</sup> Jährl. Nachweis notwendig, bis zu vier Geschäftsjahre – *Annual proof needed, up to 4 years*

<sup>2</sup> Reduzierter Beitrag für KMUs nach Verhandlung – *reduced fee may apply for SMUs*

Bitte ausfüllen, unterschreiben und elektronische Kopie an - *fill out, sign and send scan to:* [info@asscr.at](mailto:info@asscr.at)

**Nur für interne Zwecke – Internal use:** Zustimmung durch ( ) PräsidentIn ( ) SchriftführerIn  
 Unterschrift PräsidentIn: \_\_\_\_\_ => ( ) Aufnahme d. Kassier  
 => Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_