

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

Mitgliederverwaltung und Kassier:
Dirk Strunk, Salzburg
E-Mail: dirk.strunk@pmu.ac.at

*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 €¹**
 Unternehmen – *Company* **800 €²**
 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)

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

² 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:* dirk.strunk@pmu.ac.at

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