

Fax: 0251-38 450 331

**bioanalytik-muenster
Frau Dr. Kathleen Spring
Nano-Bioanalytik-Zentrum Münster GmbH
Mendelstr. 17
D-48149 Münster**

**Mitgliedsantrag für
"Gesellschaft für Bioanalytik Münster e.V."**

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der „Gesellschaft für Bioanalytik Münster e.V.“

Natürliche Person als Mitglied

Name Vorname Titel

Firma/Institution als Mitglied

Firma/Institution vertreten durch

Straße/Postfach

PLZ Ort Land

Telefon Fax

e-mail Internet

Die Satzung habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie an.

Ort, Datum Unterschrift