
Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Land: _____

Beruf: _____

Institut: _____

e-mail: _____

Telefon: _____

Ich will Mitglied werden (180 €) ☐

Ich will Förder-Mitglied werden (120 €) ☐

Als Mitglied kann ich die Zeitschrift
Umwelt-Medizin-Gesellschaft als ☐

Verbandsorgan beziehen.

Die Hälfte des Abonnements übernimmt die EUROPAEM,
die andere Hälfte trage ich selbst.

Datum

Unterschrift