

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Keme e.V.

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_

Institution/Klinik \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefonnr. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Der Förderverein Keme e.V. dient dem Gemeinwohl und ist anerkannt gemeinnützig tätig. Der Keme e.V. hat zum Ziel, die Kontakte zwischen Klinikern und Grundlagenforschern, die endokrinologische Fragestellungen mit molekularbiologischen und biochemischen Methoden bearbeiten, zu verbessern.

Mitglieder können Personen, Firmen, Verbände und Organisationen werden, die den Zweck des Vereins zu fördern bereit und in der Lage sind.

Der Keme e.V. erhebt keinen Mitgliedsbeitrag.

Die Satzung des Keme e.V. ist mir bekannt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift