

Förderverein Medizingeschichte

Erlangen-Nürnberg e.V.



Medizin ist Gegenstand der öffentlichen Diskussion. Ein Blick zurück vermag den Blick nach vorn zu schärfen. Seit 1997 besteht am Erlanger Institut für Geschichte und Ethik der Medizin der

Förderverein Medizingeschichte Erlangen-Nürnberg e.V.

Vereinsziel ist es, die Arbeit der Erlanger Medizingeschichte ideell und finanziell zu unterstützen. Dies geschieht als Hilfe bei der Veranstaltung von Einzelvorträgen, Vortragsreihen und Symposien, bei der Planung und Durchführung von Forschungsprojekten und Ausstellungen sowie bei der Veröffentlichung der anfallenden Forschungsergebnisse.

Wir laden Sie ein, die Arbeit des Lehrstuhls für Geschichte der Medizin als Mitglied des Fördervereins zu unterstützen. Wir bieten Ihnen zwei Modelle dazu an:

Mitglied (Jahresbeitrag € 10)
Fördermitglied (Jahresbeitrag € 50)

Darüber hinaus können Sie selbstverständlich dem Verein jederzeit eine Geldspende zukommen lassen. Mitgliedsbeiträge und Spendengelder sind steuerlich absetzbar und werden bis zu einer Höhe von 200 Euro bei Vorlage des Bankbelegs ohne weitere Zuwendungsbestätigung akzeptiert.

Herzlich Willkommen im Förderverein Medizingeschichte Erlangen-Nürnberg e.V.!

Vorsitzender
Prof. Dr. Karl-Heinz Leven
Tel. 09131-85 22094

Stellvertretender Vorsitzender
Prof. Dr. Christoph Ostgathe

Schriftführer
Dr. Fritz Dross
Tel. 09131-85 26433

Förderverein Medizingeschichte Erlangen-Nürnberg e.V., Glückstraße 10, D- 91054 Erlangen
Fax: 09131-85 22852 – e-mail: Verein@gesch.med.uni-erlangen.de – IBAN DE57 76350000034001934 (Sparkasse Erlangen)
www.gesch.med.uni-erlangen.de/verein.htm

Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Medizingeschichte Erlangen-Nürnberg e.V. mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von () € 10 / () € 50.

- Der Beitrag wird von mir auf das Vereinskonto überwiesen (IBAN DE57 76350000034001934 Sparkasse Erlangen)
- Der Beitrag soll per Bankeinzug erhoben werden (bitte Einzugsermächtigung ausfüllen)
Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000086391

Name, Vorname:

Straße: Ort:

Tel.: Fax: e-mail:

Ort, Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung bis auf Widerruf:

IBAN:

ggf. Konto, BLZ, Geldinstitut:

Ort, Datum: Unterschrift: