

Max-Planck-Institut für molekulare Biomedizin



MAX-PLANCK-GESELLSCHAFT

Max Planck Institute for Molecular Biomedicine

MPI für molekulare Biomedizin | Röntgenstraße 20 | 48149 Münster

Freundeskreis des Max-Planck-Instituts für molekulare Biomedizin Münster

Beitrittserklärung

- Ich erkläre / wir erklären hiermit meinen / unseren Beitritt zum Freundeskreis des Max-Planck-Instituts für molekulare Biomedizin und übernehme / übernehmen einen Jahresbeitrag in Höhe von € _____ (Mindestbeitrag € 500,00).

Ich werde / wir werden den Jahresbeitrag auf folgendes Konto überweisen:

Kontoinhaber: Max-Planck-Gesellschaft MPI für molekulare Biomedizin
Kontonummer: 195138313
Bankleitzahl: 700 700 10
Kreditinstitut: Deutsche Bank München
Verwendungszweck: Freundeskreis

Ich bin / wir sind damit einverstanden, auf der Internet-Homepage des Max-Planck-Instituts (www.mpi-muenster.mpg.de) als Förderer genannt zu werden:

- | Als Einzelperson: | | Als Firma: | |
|--------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, | <input type="checkbox"/> nur mit Name, oder
<input type="checkbox"/> mit Name und Anschrift | <input type="checkbox"/> mit Firmenname, oder
<input type="checkbox"/> mit Firmenname und Anschrift | |
| <input type="checkbox"/> Nein. | | | |

Name, Vorname/Firma: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag ausgefüllt an die oben genannte Adresse, oder schicken Sie den Antrag per Fax an: 0251-70365-997