

## Beitrittsantrag/Adressaktualisierung

Hiermit bitte ich um Aufnahme als ordentliches Mitglied in die  
**PAUL-EHRLICH-GESELLSCHAFT FÜR INFEKTIONSTHERAPIE E.V.**

Ich möchte Mitglied in der (den) folgenden Sektion(en) werden (**Gewünschtes bitte ankreuzen**):

	Mitglied	Stimmrecht*		Mitglied	Stimmrecht*
I Grundlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IV Antiparasitäre Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II Antibakterielle Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	V Antimykotische Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III Antivirale Therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

\* Das Stimmrecht kann nur in einer Sektion ausgeübt werden.

### Mitgliedsdaten (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name	Vorname	Akad. Grad
Beruf	Dienststelle	
PLZ/Ort	Straße	Land
E-Mail	Tel.	Fax
Wohnort	Straße	
Datum/Ort	Unterschrift	

Ich möchte die **Zeitschrift für Infektionstherapie** kostenlos erhalten per (bitte ankreuzen) Post  PDF

### Referenzen

1.	Name	Datum	Unterschrift
2.	Name	Datum	Unterschrift

### SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit bevollmächtige ich den Schatzmeister der Paul-Ehrlich-Gesellschaft für Infektionstherapie e.V.,  
den Mitgliedsbeitrag in Höhe von  55,- Euro /  27,50 Euro (Berufsanfänger, Studenten) von meinem Konto abzubuchen:

IBAN	BIC	
Name des Kontoinhabers	Datum/Ort	Unterschrift

Konto der PEG: IBAN: DE31 5005 0201 0000 6854 70, BIC: HELADEF1822, Gläubiger-ID: DE21 ZZZ0 0000 5480 29

Bitte senden Sie  
dieses Formular an:

Paul-Ehrlich-Gesellschaft für Infektionstherapie e. V.  
c/o Antiinfectives Intelligence GmbH  
Rechtsrheinisches Technologie- und Gründerzentrum (RTZ)  
Gottfried-Hagen-Straße 60-62, 51105 Köln

Fax: 0221 1699 5087