



An das
Kompetenznetz HIV/AIDS
Prof. Dr. N.H. Brockmeyer
Klinik für Dermatologie und Allergologie
der Ruhr-Universität Bochum
St. Josef Hospital
Gudrunstr. 56
44791 Bochum

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

Kompetenznetz HIV/AIDS

Bitte alle Angaben möglichst im PC eingeben, abschließend ausdrucken und unterschrieben an die Geschäftsstelle des Kompetenznetzes HIV/AIDS senden.

Name/ Institution

Akademischer Abschluss/ derzeitige Position

Adresse

vertreten durch Geschäftsführung/ Mitarbeiter

Telefon/ Fax/ E-Mail

Für den Fall meiner Aufnahme erkenne ich die Satzung des Kompetenznetzes HIV/AIDS an.

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Adressdaten (Postanschrift) auf der Homepage des Kompetenznetzes HIV/AIDS einverstanden: ja nein.

Ort

Datum

Unterschrift