

An die

Gesellschaft für experimentelle und  
klinische Neurotherapeutika e.V.  
Kühlenbergstr. 50  
D-97078 Würzburg

Kühlenbergstr. 50

97078 Würzburg

Tel: +49(0)931 - 201 77210

Fax: +49(0)931 - 201 77220

Mail: [info@gesent.de](mailto:info@gesent.de)

Web: [www.gesent.de](http://www.gesent.de)

**Antrag zur Aufnahme in die Gesellschaft für experimentelle und  
klinische Neurotherapeutika e.V.**

Persönliche Daten:

Familienname:

Titel:

Vorname(n):

Institution:

Firma:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Hiermit beantrage(n) ich/wir folgende Mitgliedschaft als:

Behörde, Unternehmen d. öffentlichen Hand

Jahres-Mitgliedsbeitrag: 100 Euro

Ansprechpartner:

Firma

Jahres-Mitgliedsbeitrag: 1500 Euro

Ansprechpartner:

Privatperson

Jahres-Mitgliedsbeitrag: 50 Euro

Ich ermächtige die Gesellschaft für experimentelle und klinische Neurotherapeutika widerruflich, den  
Jahres-Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von u.g. Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Name:

Vorname:

Geldinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

---

Unterschrift/Stempel