

- Aufnahmeantrag
- Aenderungsmeldung (Mitgliedsnummer:.....)

(zutreffendes ankreuzen)

Name: ..... Vorname: ..... Titel: .....

Wohnort: ..... PLZ: ..... Straße: .....

Tel.-Nr: ..... Fax.-Nr.: .....

e-mail Adresse: .....

Geburtsort: ..... Geburtsdatum: .....

Dienstadresse:

.....  
.....  
.....  
.....

Interessengebiete:

.....  
.....  
.....  
.....

Mitgliedschaften in anderen Fachgesellschaften:

.....  
.....  
.....  
.....

Ich bitte meinen Vereinsbeitrag von jährlich 10,- Euro von meinem Konto bei der

.....

BLZ ....., Konto.-Nr.: ..... einzuziehen.

Datum: ..... Unterschrift:.....

Zu senden an:

Prof. Dr. W. Kahle  
Universität Magdeburg  
Institut für Mathematische Stochastik  
PSF 4120  
39016 Magdeburg