

BRIDGE Consortium e.V.
z.H. Cornelia Oslow
Klinik für Urologie, UMM
Theodor-Kutzer Ufer 1-3
68167 Mannheim
Germany

Anschrift/ Kontaktadresse:

BRIDGE Consortium e.V.
z.H. Prof Dr. med. Philipp Erben
Wissenschaftliches Labor
Klinik für Urologie, UMM
Theodor Kutzer Ufer 1-3
68167 Mannheim
Germany

Telefon: +49 621 383-1259
Telefax: +49 621 383-1452
E.-Mail: info@bladder-bridge.de

Aufnahmeantrag BRIDGE Consortium

Hiermit beantrage ich:

.....
Titel, Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
(Institution/Klinik) PLZ, Straße, Hausnummer

.....
(Privat) PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

.....
Telefon/ Handy

die ordentliche Mitgliedschaft im Verein **BRIDGE Consortium**.
Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

.....
Datum (JJ.MM.TT)/ Unterschrift des/der Antragsteller/-in

Hiermit befürworten wir die Aufnahme des vorgenannten Antragstellers in das BRIDGE Consortium e.V.:

.....
1. Bürge (Name/Stempel/Unterschrift)

.....
2. Bürge (Name/Stempel/Unterschrift)

BRIDGE (Bladder Cancer Research
Initiative for Drug Targets Germany) Consortium
www.bladder-bridge.de

Sitz des Vereins: Mannheim
Eingetragen beim Amtsgericht Mannheim
Vorstand n. § 26 BGB Vorsitzender: Prof. Dr. Christian Bolenz
Stellvertreter: Prof. Dr. Arndt Hartmann

Bankverbindung: Sparkasse Rhein Neckar
Konto Nummer: 39597586
IBAN: DE08 6705 0505 0039 5975 86
BIC: MANSDE66XXX