

An die  
Berliner Mikroskopische Gesellschaft e.V.  
Königin-Luise-Str. 1-3  
14195 Berlin

Berlin, den \_\_\_\_\_ 20\_\_

Antrag auf Mitgliedschaft in der

**Berliner Mikroskopischen Gesellschaft e.V.**

---

Name

---

Vorname

---

Titel

Geburtsdatum

---

Straße

---

Wohnort

---

Telefon (privat)

FAX (privat)

---

Mobiltelefon

E-Mail

---

Beruf

---

Dienststelle

---

Telefon (dienstlich)

FAX (dienstlich)

---

Unterschrift