



Arbeitsgemeinschaft für medizinisches
Bibliothekswesen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

An den Vorstand der Arbeitsgemeinschaft für medizinisches Bibliothekswesen

Frau Dr. Claudia Wöckel

Universitätsbibliothek Leipzig

Bibliothek Medizin/Naturwissenschaften

Liebigstraße 23/25

D-04103 Leipzig

E-Mail: Claudia.Woeckel@medizin.uni-leipzig.de

Antrag auf Mitgliedschaft (ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben)

Ich möchte Mitglied der AGMB e.V. werden.

Ich arbeite in einer der folgenden Einrichtungen:

Krankenhausbibliotheken

Medizinbibliotheken an Hochschulen

Pharma-Bibliotheken

Sonstige

Ich gehöre dem Arbeitskreis der Österreichischen Medizinbibliothekarinnen und –bibliothekare an:

Bemerkungen



Arbeitsgemeinschaft für medizinisches
Bibliothekswesen e.V.

**Angaben zu meiner Person / Institution, die in das Mitgliederverzeichnis der
AGMB e.V. aufgenommen werden sollen:**

Anrede: Frau Herr divers

Titel:

Name, Vorname:

Institution:

Bibliothek:

Abteilung:

Straße:

PLZ Stadt:

Land:

Telefon:

Fax:

URL – Webseite:

E-Mail:

Ich bin mit der Erhebung und der Speicherung sowie der Veröffentlichung meiner Daten im
Mitgliederverzeichnis einverstanden:

Ort/Datum Unterschrift
