

Frau Prof. Dr. med. Stefanie Ritz  
Präsidentin der DGRM (Deutsche Gesellschaft für Rechtsmedizin)  
Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf  
Moorenstraße 5

D-40225 Düsseldorf



**Ich bitte um Aufnahme in die Deutsche Gesellschaft für Rechtsmedizin.**

*persönliche Daten:*

Familiennamen \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Akad. Grad \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/-ort \_\_\_\_\_

*Dienstadresse:*

Institution \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Str., Nr. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

*Wohnadresse:*

PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Str., Nr. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Im Fach Rechtsmedizin

seit (Jahr): \_\_\_\_\_

als: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine private Adresse und Telefonnummer im  
Mitgliederverzeichnis erscheint:  ja  nein

Meine Aufnahme wird von 2 Mitgliedern befürwortet:

1. \_\_\_\_\_  
Name  
Unterschrift
2. \_\_\_\_\_  
Name  
Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag berechtigt zum Bezug der Zeitschrift Rechtsmedizin (z.Z. 6 Hefte/Jahr) und der Information.

Derzeit gelten folgende Mitgliedsbeiträge:

Ärztinnen und Ärzte:

- in den ersten 3 Jahren der Facharztweiterbildung 150,00 Euro
- ab dem 4. Jahr der Facharztweiterbildung 210,00 Euro
- in leitender Stellung 350,00 Euro

Andere Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler:

ohne leitende Position

- Biologe  Physiker
- Toxikologe  sonstige 150,00 Euro

in leitender Position

- Biologe  Physiker
- Toxikologe  sonstige 210,00 Euro

Nicht-wissenschaftlich assoziierte Mitglieder (Labore, Prosekturen, Verwaltung):

- Mit Bezug der Zeitschrift *Rechtsmedizin* 150,00 Euro
- Ohne Bezug der Zeitschrift *Rechtsmedizin* 50,00 Euro

Die Bankverbindung und die Zahlungsmodalitäten werden nach der Aufnahme vom Schatzmeister bekanntgegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller:in