



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus der TU Dresden  
Klinik und Poliklinik für MKG-Chirurgie  
Prof. Dr. Dr. Günter Lauer  
Fetscherstr. 74  
01307 Dresden

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre meinen Beitritt zum Transdisziplinären Arbeitskreis „Regenerative Medizin“ (TAKRegMed) in der DGZMK.

Name, Titel

Vorname

Geburtsdatum

Dienstanschrift (Einrichtung)

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Fax

Ich bin Mitglied der DGZMK seit

Gerne auch per E-Mail an: [Kathrin.Reichenmiller@med.uni-tuebingen.de](mailto:Kathrin.Reichenmiller@med.uni-tuebingen.de)