



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