



Rehabilitationswissenschaftlicher Verbund  
Berlin, Brandenburg und Mitteldeutschland (BBMD)  
Charité - Universitätsmedizin Berlin  
Institut für Medizinische Soziologie und  
Rehabilitationswissenschaft  
Charitéplatz 1, 10117 Berlin  
Telefon: (030) 450-517 208/237  
Fax: (030) 450-7517 237  
E-Mail: [bbmd.zentrale@charite.de](mailto:bbmd.zentrale@charite.de)  
Internet: <http://www.bbmd.charite.de>

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Ordnung des Verbundes meine Aufnahme in den Rehabilitationswissenschaftlichen Verbund Berlin, Brandenburg und Mitteldeutschland (BBMD) als

aktives Mitglied (Bitte ausgewähltes Publikationsverzeichnis beilegen.)  
förderndes und unterstützendes Mitglied.

### Die Mitgliedschaft wird beantragt für:

---

Name, Vorname

Titel

---

Institution

---

Funktion, Abteilung/Bereich

---

Straße

Hausnummer

---

PLZ

Ort

---

Telefon

Fax

---

E-Mail

### Aktuell laufende Forschungsprojekte:

---

---

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift