

# Forschung für das Augenlicht



Förderverein zur Erforschung von Gefäßerkrankungen des Auges e.V.  
Charité - Universitätsmedizin Berlin  
Augenklinik  
Augustenburger Platz 1  
13353 Berlin

**Fax: 030 450554900**

## Beitrittserklärung



Titel: .....

Name: .....

Vorname: .....

### **Anschrift**

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

EMAIL: .....

Ja ich/wir möchte/n Mitglied im Förderverein zur Erforschung von Gefäßerkrankungen des Auges e.V. werden.

Datum: .....

Unterschrift: .....