



Antrag auf Mitgliedschaft

**in der TMF – Technologie- und Methodenplattform
für die vernetzte medizinische Forschung e.V.**

An die
Geschäftsstelle der TMF
Charlottenstraße 42/Dorotheenstraße
10117 Berlin

vorab per Fax: 030 – 22 00 24 799 oder per E-Mail an info@tmf-ev.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft in der TMF – Technologie- und Methodenplattform
für die vernetzte medizinische Forschung e.V.:

Name des Forschungsverbundes/der Einrichtung:

Kurzbezeichnung:

vollständige Bezeichnung:

ggf. Bezeichnung der antragstellenden Einrichtung (= rechtlicher Vertreter, z.B. Universität):

Adressdaten des Forschungsverbundes (Netzwerkzentrale):

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Webadresse:

Ansprechpartner

Wissenschaftlicher Leiter / Sprecher:

Titel Vorname Name, Ort:

Hauptansprechpartner für die TMF (falls abweichend von Leiter / Sprecher)

Titel Vorname Name:

vollständige Kontaktdaten:

Funktion: wissenschaftlicher Leiter/Sprecher Geschäftsführer/administrativer Koordinator
 IT-Verantwortlicher Projektleiter andere:



Wir sind darüber informiert, dass eine spätere Wandlung des Mitgliedschaftstyps möglich ist. Diese soll dem Vorstand der TMF mit Schreiben an die Geschäftsstelle mitgeteilt werden.

Uns ist bekannt, dass gemäß Satzung die Mitgliedschaft mit einer Frist von zwei Monaten durch eine schriftliche, an die Geschäftsstelle adressierte diesbezügliche Erklärung zum Jahresende gekündigt werden kann. Wir sind auch über die in der Satzung formulierte Möglichkeit einer ruhenden Mitgliedschaft informiert. (Satzung, § 4.2)

Anknüpfungspunkte für die Nutzung der TMF:

Um unsere Aktivitäten noch besser an Ihren Bedürfnissen ausrichten zu können, bitten wir um Angaben dazu, welche Anknüpfungspunkte Sie derzeit für Ihre TMF-Mitgliedschaft sehen (Anlage 4). Diese Angaben sind fakultativ, werden uns aber helfen, Sie besser beraten und schneller in die Aktivitäten der TMF integrieren zu können.

Wir erkennen mit unserer Unterschrift die Satzung des TMF e.V. an und sind damit einverstanden, dass die in diesem Antrag enthaltenen Daten (inkl. der in Anlage 3 gelisteten Verbundpartner) in einer Mitgliederdatei gespeichert werden.

Ort:

Datum:

Unterschrift des wissenschaftlichen Leiters _____

Ort:

Datum:

ggf. Unterschrift des rechtlichen Vertreters _____

Stempel der Einrichtung

Anlage 1: Darstellung der Ziele des Verbundes (max. 1-2 Seiten)

(z.B. angestrebte wissenschaftliche Ergebnisse, Entwicklung von Produkten, Aufbau von Biobanken o.ä., Verbesserung der Versorgung, Bereitstellung von Informationen für Wissenschaftler, Ärzte und/oder Betroffene etc.)

Anlage 2: Darstellung der formalen Struktur des Verbundes (max. 1 Seite)

(z.B. Netzwerkzentrale, Gremien, ggf. übergreifende Arbeitsgruppen o.ä.)

Anlage 3: Liste der Verbundpartner

Anlage 4: Motivation für die Beantragung der Mitgliedschaft im TMF e.V. (fakultativ)

(Kurze Skizzierung der Erwartungen an die Mitgliedschaft in der TMF und der derzeit erkennbaren inhaltlichen Anknüpfungspunkte, z.B.: Aufbau einer Biobank vorgesehen, deshalb Erfahrungsaustausch in der AG Biomaterialbanken gewünscht etc.)

*Für Rückfragen wenden Sie sich bitte in der TMF-Geschäftsstelle an:
Gina Schulz Tel.: 030 – 22 00 24 718, E-Mail: gina.schulz@tmf-ev.de*