

DAGM e.V.
ETH Zürich
Prof. Dr. Joachim M. Buhmann
Department of Computer Science
CAB G 69.2
Universitätstrasse 6
8092 Zürich - SWITZERLAND

Fax: +41 44 632 15 62

Beitrittserklärung

Persönliche Daten

Vorname:	Nachname:	Titel:
Beruf:	Firma:	

Adresse

Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Wohnort:
Land:	

Kontakt

Telefon:	Fax:
Email:	

Ich bin Mitglied folgender Organisationen:

(bitte ankreuzen)

DGaO GMDS GI ITG DGN
IEEE DGPF VDMA GNNS DGR

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung e.V.:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular per Fax oder Post an oben genannte Adresse.