



**Geschäftsstelle | office:**  
 Birkenstraße 67  
**D-10559 Berlin**  
**Telefon** (030) 2009 7777  
**TeleFAX** (030) 2009 7778  
 e-mail: [awmf@awmf.org](mailto:awmf@awmf.org)  
 AWMF online:  
<http://awmf.org>

## Antrag auf Aufnahme in die AWMF

(Bitte mit allen Anlagen an die Geschäftsstelle der AWMF einsenden)

<b>Name der Gesellschaft:</b>	
Gründungsdatum:	
Sitz in:	
Rechtsform:	<input type="checkbox"/> e.V. <input type="checkbox"/> nicht eingetr. Verein <input type="checkbox"/> andere:
<b>Zahl der Mitglieder</b>	
insgesamt:	
Natürliche Personen:	
Juristische Personen:	
Behörden:	
Ärzte:	
Naturwissenschaftler:	
Geisteswissenschaften:	
andere (ggf. spezifizieren):	

<b>Anlagen vollständig?</b>	
Ausführliche <b>Begründung</b> des Aufnahmeantrags	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Satzung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Körperschaftssteuer-Freistellungsbescheid</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausführliche Darlegung der <b>genuinen wissenschaftlichen Aktivitäten</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Eigenes <b>Journal / Organ</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liste der ausgelobten <b>wissenschaftlichen Preise</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Liste wissenschaftlicher <b>Fachgesellschaften mit übergeordneter, gleicher oder verwandter Zielsetzung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Für das Präsidium / den Vorstand:

.....  
 Ort, Datum, Unterschrift