

# Mitgliederkartei und Antragsformular/Card register of members der Arbeitsgemeinschaft Ethnomedizin AGEM e.V.

Gemeinnütziger Verein (VR Hamburg 1970) – [www.agem-ethnomedizin.de](http://www.agem-ethnomedizin.de) – Editor der *Curare* (founded 1978)  
*Curare*, Zeitschrift für Medizinethnologie ▪ ISSN 0344 - 8622 ▪ *Curare*, Journal of Medical Anthropology  
**Geschäftsadresse:** AGEM-Curare, c/o Ekkehard Schröder, Spindelstrasse 3, 14482 Potsdam  
[ee.schroeder@t-online.de](mailto:ee.schroeder@t-online.de) Fax: 0331 - 7044 682 Tel: 0331 - 7044 681 [info@agem-ethnomedizin.de](mailto:info@agem-ethnomedizin.de)

Name / name ..... Geschlecht / gender.....

Geburtstag / birthday ..... / born in .....

Akad. Grad, aktueller Beruf / acad. degree, actual profession .....

Privatadresse mit Tel. und Fax / private address, tel. ....

Dienstadresse mit Tel. und Fax / institutional address .....

Email..... URL/Homepage.....

Welche Adresse für die Korrespondenz? / Which address do you prefer for correspondance? .....

Hauptfach / major subjects.....

Nebenfächer / minor subjects.....

Ausbildungsorte / education at .....

Spezielle Arbeitsgebiete / special branches of research.....

Sprachkenntnisse / languages - Praktische Tätigkeiten, Felderfahrung, Lehrerfahrung / practice, field work,

Teaching (Orte, Zeit / where and when?) .....

Mitgliedschaften in / memberships in .....

Mitglied bei (Presse, Funk, Verlag) / Cooperation (press, publishing house, broadcasting) .....

Für Ihre Veröffentlichungen ggf. bitte bei Bedarf die Rückseite benutzen und genau angeben.  
For your publication list, if necessary please, turn over and give detailed dates.

## **Ich beantrage die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung der AGEM an**

Die Kartei dient der Redaktionsarbeit und soll Informationen ermöglichen. Für Ihre Bemühungen vielen Dank.  
The card register will serve for contact, information and the editorial working. Thank you for your efforts.

Datum / date.....Unterschrift / signature.....