



## Ansuchen um Mitgliedschaft bei der Österreichischen Schlaganfall-Gesellschaft

Zu faxen an: +43 1 890 34 74-25

Titel..... Vorname..... Nachname.....

Abteilung.....

Straße/Hausnr. .... PLZ/Ort.....

Tel.: ..... Fax:.....

E-Mail: .....

(Zutreffendes bitte ankreuzen X)

Ich bin Fachärztin/Facharzt für .....

- angestellt  
 niedergelassen

Ich stehe in Ausbildung zur/zum Fachärztin/Facharzt für .....  
Voraussichtliches Ende der Ausbildung: .....

Ich bin .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 20,- pro Jahr und ist auf folgendes Konto einzuzahlen:

Austrian Anadi Bank AG  
IBAN AT76 5200 0004 5571 4907 BIC HAABAT2K  
Lautend auf „Österreichische Schlaganfall-Gesellschaft“

Datum..... Unterschrift.....

