



## Ansuchen um Mitgliedschaft bei der Österreichischen Schlaganfall-Gesellschaft

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 .....

Ich möchte den **Newsletter der Österreichischen Schlaganfallgesellschaft** per Mail erhalten

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“**

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der [Datenschutzerklärung](#) zu.

Datum .....

Unterschrift.....

Bitte retournieren Sie das Formular **per Scan an [oegsf@studio12.co.at](mailto:oegsf@studio12.co.at)** oder **per Fax an +43 (0) 1 890 34 74**

