



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 **€ 25,- 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** oder **per Fax an +43 (0) 1 890 34 74**

