ÖSTERREICHISCHE GESELLSCHAFT FÜR RHEUMATOLOGIE
UND REHABILITATION
A-1030 Wien, Boerhaavegasse 3/1/2
www.rheumatologie.at
Tel.: + Fax +43 (1) 80 39 880
eMail: office@rheumatologie.at

BEITRITTSANSUCHEN

Ich bitte um die Aufnahme als **ordentliches Mitglied** in die Österreichische Gesellschaft für Rheumatologie und Rehabilitation.

☐ NAME + Titulierung: _____

	Berufsort	Privat
INSTITUTION:	_____	
ADR:	_____	ADR: _____
	_____	
PLZ/ORT:	_____	PLZ/ORT: _____
TEL:	_____	TEL: _____
FAX:	_____	FAX: _____
e-mail:	_____	e-mail: _____

☐ Geburtsdatum __/__/_____

☐ Angaben zur fachlichen Ausbildung:

- O Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin
- O FA für Innere Medizin — O mit gesetzlichem Add. Rheumatologie
- O FA für Orth. + Orth. Chirurgie — O mit gesetzlichem Add. Rheumatologie
- O FA für Physikal. Medizin — O mit gesetzlichem Add. Rheumatologie
- O FA für Innere Medizin und Rheumatologie
- O FA für _____
- O in Ausbildung zum
  - O Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin
  - O FA für _____
- O Weitere „spezielle Ausbildungen (Additivausbildung zum FA)"

  _____
- O Andere (ärztliche bzw. nicht-ärztliche Qualifikation): _____

  _____

☐ Zuschriften der ÖGR hätte ich gerne an meine O Berufsadresse O Privatadresse
☐ Elektronische Post der ÖGR hätte ich gerne an O Berufsemail O Privatemail

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder derzeit **€ 40,-** beträgt.

Als Bürgen zu meinem Ansuchen erlaube ich mir das derzeitige ÖGR Mitglied

Herrn/Frau .....zu nennen.

.....	.....	.....
Stempel	Unterschrift	Datum