

BEITRITTSANSUCHEN

Ich bitte um die Aufnahme als

- Ordentliches Mitglied**
- Außerordentliches Mitglied**

in die Österreichische Gesellschaft für Rheumatologische Gesundheitsberufe – ÖGRG.

(wird vom Vorstand abhängig von der Profession ausgefüllt – detaillierte Infos in den Vereinsstatuten)

NAME/TITEL:

Berufsort

INSTITUTION: _____

ADR: _____

PLZ/ORT: _____ / _____

TEL.: _____

E-mail: _____

Privat

ADR: _____

PLZ/ORT: _____ / _____

TEL: .: _____

E-mail: _____

Geburtsdatum ____ / ____ / ____

Profession/Berufsausbildung

Weitere „spezielle Ausbildungen“

Datum/Unterschrift

AnsuchenstellerIn

Datum/Unterschrift

Präsident ÖGRG