Österreichische Gesellschaft für Rheumatologie & Rehabilitation

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: _____
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 Andere:_____

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder derzeit **€ 60,-** beträgt.

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass die ÖGR ab dem Einlangen meines Beitrittsansuchens meine personenbezogenen Daten entsprechend ihrer jeweils gültigen Datenschutzerklärung verarbeiten wird, um den Vereinszweck und ihre rechtlichen Verpflichtungen zu erfüllen. Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung unter https://rheumatologie.at/pdf/datenschutz.pdf sowie meine damit in Zusammenhang stehenden Rechte ausdrücklich zur Kenntnis genommen habe.

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

Herrn/Frau .....zu nennen.

....
Unterschrift Datum