



### 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:

- Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin
- FA für Innere Medizin
- FA für Orth. + Orth. Chirurgie
- FA für Physikal. Medizin
- FA für Innere Medizin und Rheumatologie
- FA für \_\_\_\_\_
- in Ausbildung zum  Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin
- FA für \_\_\_\_\_
- Weitere „spezielle Ausbildungen (Additivausbildung zum FA)"
- Andere (ärztliche bzw. nicht-ärztliche Qualifikation): \_\_\_\_\_

- ! Zuschriften der ÖGR hätte ich gerne an meine  Berufsadresse  Privatadresse
- ! Elektronische Post der ÖGR hätte ich gerne an  Berufsemail  Privatemail

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 zu meinem Ansuchen erlaube ich mir das derzeitige ÖGR Mitglied

Herrn/Frau .....zu nennen.

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift

.....  
Datum