

An die
Österreichische Gesellschaft für
Orthopädie und orthopädische Chirurgie
c/o Wiener Medizinische Akademie
Alser Straße 4
A-1090 Wien

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

für die Österreichische Gesellschaft für Orthopädie und orthopädische Chirurgie
als

- ordentliches Mitglied EUR 100.-
 außerordentliches Mitglied EUR 100.-

eigener Name und Titel: _____

Privatadresse: _____

Dienstadresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

z.Z. in Ausbildung JA NEIN Ausbildungsbeginn: _____

1. Bürge: _____

Unterschrift:

2. Bürge: _____

Unterschrift:

Zuschrift an Privatadresse

Dienstadresse

eigene Unterschrift: _____, am _____