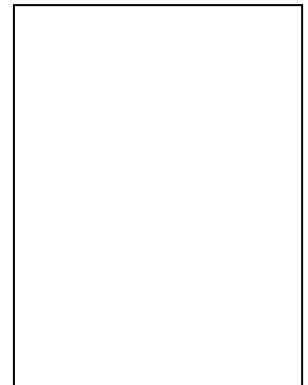




Präsident: Prof. Dr. Andreas Leithner
Tel: +43 (0) 316 / 385 - 14807
E-Mail: andreas.leithner@medunigraz.at
Schriftführer: PD DDr. Susanne Scheipl
Tel: + 43 (0) 316 / 385 - 14807
E-Mail: susanne.scheipl@medunigraz.at

An die
Österreichische Gesellschaft für
Orthopädie und orthopädische Chirurgie
c/o tunc Marktforschung und Marketingberatung GmbH
Schöffelgasse 49
1180 Wien
FAX: +43 1 470 02 64 – 20

FOTO



Ich (Name und Titel): _____

beantrage die Mitgliedschaft in der Österr.Ges. für Orthopädie und orthop.Chirurgie als

- ordentliches Mitglied EUR 150.-
 außerordentliches Mitglied EUR 150.-
 in Ausbildung stehend EUR 100.- wenn ja, Ausbildung wo?

Lehrpraxisstelle Teilausbildungsstelle Vollausbildungsstelle
(Bitte jeweils Name der Stätte, Straße, PLZ und Ort angeben):

Name des Ausbildungsleiters: _____

Ausbildungsbeginn: _____ Ausbildungsende: _____

Privatadresse: (PLZ, Ort, Straße) _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

1. Bürge: _____

Unterschrift:

2. Bürge: _____

Unterschrift:

Zuschriften an meine Privatadresse oder Dienstadresse

Eigene Unterschrift: _____, am _____

