



Beitrittserklärung zum Berufsverband der Österreichischen Gynäkologen (BÖG)

BERUFSVERBAND DER ÖSTERR. GYNÄKOLOGEN • Thaliastraße 102/7 • 1160-Wien • Fax: 01/481 50 90

Bitte füllen Sie folgendes Formular aus und Faxen dieses an 01/481 50 90.

Titel:	Vorname:	Nachname:
Bundesland:		
Anschrift:		
PLZ:	Ort:	
Telefon:		Fax:
e-mail Adresse:		
Homepage Adresse:		
Fachbereich:		
Kassenverträge:		

Ich bin Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe und ersuche um Aufnahme als Mitglied im Berufsverband der Österreichischen Gynäkologen.
Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt € 22.-



Anzahl der Packungen:
Die Folder sind in einer Packung zu je 200 Stück erhältlich!
Der Versandkostenbeitrag beträgt € 5.-

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift