

Geschäftsstelle:

Congress und Messe Innsbruck GmbH | PCO Tyrol Congress
Rennweg 3 | 6020 Innsbruck | t: +43 512 5936 1161
www.schilddruesengesellschaft.at | osdg@schilddruesengesellschaft.at

Antrag auf Mitgliedschaft

(Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte an untenstehende Adresse faxen, mailen oder per Post schicken.)

Mein beruflicher Schwerpunkt ist die Betreuung von Schilddrüsenpatienten und ich ersuche um Aufnahme in die Österreichische Schilddrüsengesellschaft.

Ich bin:

Fachärztin / Facharzt für _____ oder
niedergelassene (r) Allgemeinmediziner(in): Mitgliedsbeitrag 80,- € pro Jahr

Ärztin / Arzt ohne abgeschlossene Facharztausbildung oder angestellte Ärztin / Arzt mit jus
practicandi: Mitgliedsbeitrag 40,- € pro Jahr

Korrespondenzadresse:

Name (Titel, Vorname, Nachname): _____

Institution: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

ÖÄK – Arztnummer (optional, für Fortbildungsbuchungen): _____

Der Österreichischen Schilddrüsengesellschaft ist es wichtig, die Daten unserer Mitglieder zu schützen und respektvoll damit umzugehen - wir verarbeiten Ihre Daten nach den Richtlinien der Datenschutzgrundverordnung DSGVO. Die detaillierten Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte folgendem Link: [OSDG Datenschutzerklärung](#)

Hiermit erkläre ich mich mit den auf der Website erwähnten Datenschutzbestimmungen einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte retournieren an:

Österreichische Schilddrüsengesellschaft
c/o Congress und Messe Innsbruck GmbH
PCO Tyrol Congress
Rennweg 3
6020 Innsbruck
osdg@schilddruesengesellschaft.at | Fax: +43 (0) 512 575607