



Antrag auf Mitgliedschaft

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:

Adresse:

Telefon:

Email:

Datum, Unterschrift

Bitte retournieren an:

Österreichische Schilddrüsengesellschaft

DI Helena Weiss

Hermannngasse 18/1/4

1070 Wien

osdg@studio12.co.at | Fax: 01 890 3474 25