



Österreichische Gesellschaft für
Infektionskrankheiten und Tropenmedizin

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

(Jahresbeitrag € 15.-)

Titel:..... Vorname:*

Nachname:*

Dienststellung:*

Bezeichnung und Anschrift der Dienststelle:*

.....
.....
.....

Telefon:* Fax:*

E-mail:*

Privatanschrift:*

.....

Telefon:* Fax:*

E-mail:*

Versand gewünscht an: Dienstanschrift: Privatanschrift:

Staatsbürgerschaft:.....

Ich ersuche als Mitglied in der Österreichischen Gesellschaft für Infektionskrankheiten und Tropenmedizin (ÖGIT) aufgenommen zu werden und bin damit einverstanden, dass die mit * versehenen Daten im Mitgliederverzeichnis abgedruckt und gegebenenfalls mit Hilfe von EDV erfasst werden.

....., am.....
Ort Datum Unterschrift