

PASS - AUFNAHMEANTRAG

ÖGP-Mitgliedschaft als zahnärztliche Assistentin

| | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| An die Österreichische Gesellschaft für Parodontologie Klostergasse 37 A-1180 Wien Tel.: +43 (0) 699 1952 82 53 | FAX +43 (0)1 2533 033 8690 | E-MAIL sekretariat@oegp.at |
|---|-------------------------------|-------------------------------|

AUFNAHMEANTRAG FÜR DEN VEREIN BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Ich, Anrede* Frau Herr Titel * Pflichtangaben

Vorname* ZAss PAss

Nachname* Ausbildungsjahr*

beantrage hiermit die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied der Gruppe II. Assistentinnen/Assistenten bei der Österreichischen Gesellschaft für Parodontologie gemäß den aktuellen Vereinsstatuten.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag 2017
€ 35,00 pro Kalenderjahr

Dauer der Mitgliedschaft: Mindestens 1 Jahr (laufendes Kalenderjahr);
Kündigung: Schriftlich bis 31. Oktober des jeweils laufenden Kalenderjahres;
Verlängerung: Ohne Kündigung automatische Verlängerung um 1 Jahr:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich einen den ÖGP Statuten (§4 2.) entsprechenden zahnärztlichen Assistenzberuf ausübe. *

PERSÖNLICHE DATEN - ANTRAGSTELLERIN/ANTRAGSTELLER BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Adresse: (bitte Ihre persönliche Adresse und Email-Adresse angeben - sonst ungültig !!) * Pflichtangaben

Strasse* Nr.*

PLZ* Ort*

Bundesland* Land* AT = Österreich | CH = Schweiz
DE = Deutschland, etc.

gültige E-MAIL Adresse* @

Telefon* + / (0) /

Geburtsdatum* / / (TT / MM / JJJJ)

Ordinationsadresse:

Name*

Strasse* Nr.*

PLZ* Ort*

Telefon* + / (0) /

Webseite W W W .

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Ja, ich möchte den regelmäßig erscheinenden ÖGP Newsletter | ÖGP PASS- Newsletter erhalten.
- Ja, ich bin einverstanden, dass mein Name in Mitgliederverzeichnissen der ÖGP publiziert werden darf.
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto der Österreichischen Gesellschaft für Parodontologie, Wien
IBAN: AT12 2011 1000 0283 8265 BIC: GIBAATWWXXX bei der Erste Bank der österreichischen Sparkassen AG.
Verwendungszweck (bitte anführen): „ÖGP PASS-Mitgliedschaft, Vor- und Nachname“
(Die ÖGP PASS-Mitgliedschaft ist erst nach erfolgtem Zahlungseingang auf dem o.a. Konto gültig!)

Ort, Datum *
ÖGP-Mitglieder/PASS-Aufnahmeantrag 2017

Unterschrift *