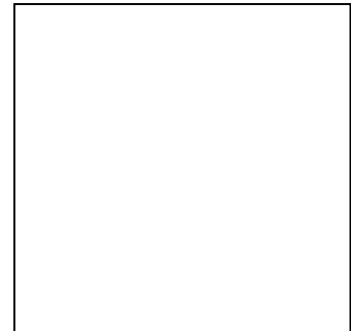




**Präsidentin: ao. Univ. Prof. Dr. Catharina Chiari, MSc**  
Tel: +43 (0) 1 / 40 400-40830  
E-Mail: catharina.chiari@meduniwien.ac.at  
**Schriftführer: Dr. Kevin Staats, BSc**  
Tel: + 43 (0) 1 / 40 400-40830  
E-Mail: kevin.staats@meduniwien.ac.at

An die  
**Österreichische Gesellschaft für  
Orthopädie und orthopädische Chirurgie**  
c/o tunc Marktforschung und  
Marketingberatung GmbH  
Schöffelgasse 49, 1180 Wien  
FAX: +43 1 470 02 64 – 20

**FOTO** 



**Ich (Name und Titel):** \_\_\_\_\_

**beantrage die Mitgliedschaft in der Österr.Ges. für Orthopädie und orthop.Chirurgie als**

- ordentliches Mitglied** EUR 150.-  
 **außerordentliches Mitglied** EUR 150.-  
 **in Ausbildung stehend** EUR 100.- wenn ja, Ausbildung wo?

**Lehrpraxisstelle**  **Teilausbildungsstelle**  **Vollausbildungsstelle**   
**(Bitte jeweils Name der Stätte, Straße, PLZ und Ort angeben):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Name des Ausbildungsleiters:** \_\_\_\_\_

**Ausbildungsbeginn:** \_\_\_\_\_ **Ausbildungsende:** \_\_\_\_\_

**Privatadresse: (PLZ, Ort, Straße)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**1. Bürge:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:**

**2. Bürge:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:**

**Zuschriften an meine Privatadresse**  **oder Dienstadresse**

**Eigene Unterschrift:** \_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

