|  |  |
| --- | --- |
| **Macintosh HD:Users:ingrid:Desktop:Backup29102008:Dokumente:ÖKG:oekg_logo_3_end.tiff** | **BEITRITTSERKLÄRUNG****Arbeitsgruppe** **Kardiologisches Assistenz- und Pflegepersonal** |

Hiermit trete ich der Österreichischen Kardiologischen Gesellschaft -
Arbeitsgruppe Kardiologisches Assistenz- und Pflegepersonal bei.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **30 Euro** pro Jahr.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:**  |  |
| **Vorname:**  |  |
| **Funktion:**  |  |
| **Adresse:**  |  |
| **Krankenhaus:** |  |
| Abteilung: |  |
| Straße: |  |
| Postleitzahl/Ort: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| e-mail: |  |
| **Privat:** |  |
| Straße: |  |
| Postleitzahl/Ort: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| e-mail: |  |

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

Datum Unterschrift