



## MITGLIEDSANTRAG

Ich ersuche um Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Österreichische Gesellschaft für Chirurgie.

Anrede\*  Frau  Herr

Titel*	
Vorname*	
Nachname*	
Geburtsdatum*	
Krankenanstalt*	
Abteilung*	
Strasse*	
PLZ*	
Ort*	
Land*	
E-Mail*	
Telefon*	
Telefax	

**Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!**

### Hauptberufliche Tätigkeit\*

Universitätsklinik
Universitätsinstitut
Landeskrankenhaus
Bezirkskrankenhaus
Öffentliche Privatkrankenanstalt
Nicht öffentliche Privatkrankenanstalt
In freier Praxis
Sonstige Tätigkeit

### Dienststellung\*

Vorstand/Abt. Leiter Univ.-Klinik
Ärztl. Direktor
Primararzt
Oberarzt
Facharzt
Assistenzarzt
Sonstige



**Pensioniert\***

Ja <input type="checkbox"/>	seit
-----------------------------	------

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag\***

Arzt in Ausbildung € 50.-
Facharzt € 100.-

Um Überweisung wird gebeten an nachstehendes Konto:

ÖGT, Bank Austria, Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

IBAN: AT90 12000 1002030 3805

BIC: BKAUATWW

ATU: 645 73 606

**Bitte geben Sie an, bei welchen Gesellschaften Sie Mitglied sind:**

**O** = ordentliches Mitglied, **E** = Ehrenmitglied, **K** = Korrespondierendes Mitglied, **F** = Förderndes Mitglied, **G** = Gastmitglied, **A** = Assoziiertes Mitglied, **U** = Außerordentliches Mitglied

Ich bin Mitglied bei folgender Gesellschaft als (bitte, ankreuzen):

Österr. Gesellschaft für Chirurgie

Deutsche Gesellschaft für Chirurgie (DGT)

European Society for Thoracic Surgery (ESTS)

European Association for Cardio-Thoracic Surgery(EACTS)

O	E	K	F	G	A	U

-----  
Datum, Unterschrift