

Österreichische Gesellschaft für Handtherapie

Beitrittserklärung

Ich melde mich an als:

- Ordentliches Mitglied
- Institutionelles Mitglied
- Außerordentliches Mitglied

Bitte Kopie der Diplom- bzw. Graduierungsurkunde bzw. Nachweis der Berufsberechtigung für Österreich beilegen!

Beiträge 2017

Ordentliche Mitglieder € 50,-
Institutionelle Mitglieder € 500,-
Außerordentliche Mitglieder € 35,-
Einschreibgebühr € 10,-
Mahnggebühr € 10,-

der Gesellschaft für Handtherapie (ÖGHT) und verpflichte mich, die Statuten der Gesellschaft für Handtherapie (ÖGHT) einzuhalten. Insbesondere nehme ich zur Kenntnis, dass ein Austritt nur per 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten (bis spätestens 30.9.) ausschließlich schriftlich möglich ist. Ich ersuche den Vorstand um Aufnahme.

Anrede:	Titel:
Vorname:	Familienname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Privatadresse:
Straße, Hausnummer/Stiege/Tür

PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
Jahr der Diplomierung/Graduierung:	Ort der Ausbildung:
Berufsgruppe: <input type="radio"/> Ergotherapie <input type="radio"/> Physiotherapie <input type="radio"/> andere Berufsgruppe:	Fachbereich: <input type="radio"/> angestellt <input type="radio"/> freiberuflich

Dienstgeber/Praxis:

Dienstadresse/Praxisadresse:

Telefon:	E-Mail:
----------	---------

Zustimmungserklärung: Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten, nämlich Vor- und Nachname, Titel, Geburtsdatum- und Ort, Anschrift, Telefon sowie E-Mail Adresse, Ort und Jahr der Diplomierung bzw. Graduierung zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Sinne der Vereinsstatuten durch die Gesellschaft für Handtherapie (ÖGHT) verarbeitet werden. Ebenso werden die von mir gemachten Angaben zum Dienstgeber sowie das Ein- und Austrittsdatum und der Mitgliedsstatus zum selben Zweck verarbeitet. Die von mir angegebene E-Mail Adresse wird für den Versand des E-Mail Newsletters von der Gesellschaft für Handtherapie (ÖGHT) herangezogen.

Bitte unterzeichnen und inklusive allfälliger Anlagen an obige Adresse (siehe Kopfzeile) schicken!

Datum:

Unterschrift: