

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich (Name und Titel in BLOCKSCHRIFT):

\_\_\_\_\_

beantrage die ordentliche Mitgliedschaft in der Österreichischen Gesellschaft für Orthopädie und Traumatologie (ÖGOUT).

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

ÖÄK-Nummer : \_\_\_\_\_

**Ordentliches Mitglied – Fachärztin/Facharzt € 150.-**  
(für Orthopädie & Traumatologie, Orthopädie oder Unfallchirurgie)  
**Als Nachweis ist das Facharztdekret beizulegen.**

**Ordentliches Mitglied – Ärztin/ Arzt in Ausbildung € 80.-**  
(zum Facharzt für Orthopädie & Traumatologie, Orthopädie oder Unfallchirurgie)  
**Die Ausbildung wird wie folgt bestätigt:**

Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

Ausbildner: \_\_\_\_\_

Unterschrift & Stempel: \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied der  ÖGU  ÖGO

Eine Anmeldung als Mitglied ist ohne das Erheben, Speichern und Verarbeiten Ihrer persönlichen Daten nicht möglich. Dies geschieht entsprechend der jüngsten Rechtsvorschriften zu Datenschutz (EU-DSGVO 2018). Die detaillierten Datenschutzbestimmungen und Informationspflichten finden Sie unter <http://www.oegout.at/datenschutz/>.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift AntragstellerIn)

Antrag angenommen am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

Österreichische Gesellschaft für Orthopädie und Traumatologie  
c/o Mondial Congress & Events  
Operngasse 20B • AT-1040 Wien  
Tel: +43 (0)664 889 468 35 • Fax: +43 (0)1 588 04 - 185  
E-Mail: office@oegout.at • URL: www.oegout.at  
ZVR-Zahl: 615706250

Erste Bank Wien  
IBAN-Code: AT05 2011 1829 2363 7300 • BIC: GIBAAWXXXX