

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich (Name und Titel in BLOCKSCHRIFT):

\_\_\_\_\_

beantrage die ordentliche Mitgliedschaft der Österr. 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: \_\_\_\_\_

\* Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich - unabhängig vom Besuch von ÖGOUT Veranstaltungen - zu bezahlen. Die ÖGOUT Mitgliedschaft verlängert sich automatisch und kann nur per Jahresende gekündigt werden.

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 von: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_