

## ANSUCHEN UM MITGLIEDSCHAFT IN DER ÖSTERREICHISCHEN DIABETES GESELLSCHAFT

Frau / Herr:
Vorname / Nachname:
Titel:
Dienststelle:
Privatadresse:
E-Mail:
Tel.:
Fax:
Zutreffendes bitte ankreuzen:
<ul style="list-style-type: none"><li>- Ich möchte ordentliches Mitglied werden:</li><li>- Allgemeinmediziner</li><li>- In Ausbildung zum Facharzt für</li> <li>- Facharzt für</li> <li>- pensioniert</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Ich möchte assoziiertes Mitglied werden:</li><li>- Diabetesberaterin</li></ul>

ersucht um Aufnahme in die Österreichische Diabetes Gesellschaft.  
(Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10,- EUR.)

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden an:

Sekretariat Österreichische Diabetes Gesellschaft, Währinger Straße 76/13, A-1090 Wien  
Tel.: (+43/650) 770 33 78, Fax: (+43/1) 264 52 29, E-Mail: office@oedg.at