

**ANSUCHEN UM MITGLIEDSCHAFT IN DER
ÖSTERREICHISCHEN DIABETES GESELLSCHAFT**

Frau/Herr/Titel:
Vorname/Nachname:
Dienststelle (Krankenhaus/Abteilung/Postadresse):
Privatadresse:
E-Mail:
Tel.:
Fax:
Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. einfügen:
<ul style="list-style-type: none"> - Ich möchte ordentliches Mitglied werden und bin: - wissenschaftlich einschlägig orientierte/r AkademikerIn - AllgemeinmedizinerIn - In Ausbildung zum/zur Facharzt/ärztin für..... - Facharzt/Fachärztin für..... - pensioniert/emeritiert
<ul style="list-style-type: none"> - Ich möchte assoziiertes Mitglied werden und bin: - Diabetesberaterin - DiabetologIn

ersucht um Aufnahme in die Österreichische Diabetes Gesellschaft.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 40 EUR für ordentliche Mitglieder und 25 EUR für assoziierte Mitglieder.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Ich bin mit der Zusendung des Newsletters der Österreichischen Diabetes Gesellschaft einverstanden und stimme der Verwendung meiner Daten gemäß der Datenschutzverordnung zu.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Bitte senden an: Österreichische Diabetes Gesellschaft, Währinger Straße 39/2/2, A- 1090 Wien
Tel.: 0043 (0) 650 77 033 78, Fax: 0043 (1) 264 52 29, E-Mail: office@oedg.at