

BEITRITTSANSUCHEN

Ich bitte um die Aufnahme als

- Ordentliches Mitglied**
- Außerordentliches Mitglied**

in die Österreichische Gesellschaft für Rheumatologische Gesundheitsberufe – ÖGRG.

(Die Art der Mitgliedschaft ist von der Profession abhängig und wird vom Vorstand festgelegt.)

AnsuchstellerIn Stammdaten

Name inklusive Titel: _____

Berufsort:

Arbeitsplatz: _____

Funktion: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____ / _____

Email (für die Zusendung von Informationen der ÖGRG): _____

Datum/Unterschrift Ansuchstellerin

Datum/Unterschrift Präsidentin ÖGRG

Wir verwenden Ihre Daten zur Administration Ihrer Mitgliedschaft bei der ÖGRG, und um Sie über Aktivitäten der ÖGRG zu informieren. Ihre Daten werden nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergegeben.

Mit der Abgabe Ihres Beitrittsansuchen stimmen Sie der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten durch die ÖGRG und ihrer Vertreter zu.

Zustimmungserklärungen

Sie können Ihre Zustimmung jederzeit per E-Mail an office@oeorg.at widerrufen.

Hiermit stimme ich der Zusendung des ÖGRG Newsletters an die oben angegebenen Email-Adresse zu.

Hiermit stimme ich der Zusendung z.B. Einladungen zu Veranstaltungen an die oben angegebene Email- Adresse zu.

BITTE senden Sie das ausgefüllte Beitrittsansuchen an office@oeorg.at