

AUSTRIAN ACADEMY OF COSMETIC SURGERY AND AESTHETIC MEDICINE



Sekretariat: 4020 Linz, Starhembergstr.12/3
Tel: +43 (0)732 79 76 56 **Fax:** +43 (0)732 79 76 56 20
E-Mail: sekretariat@cosmetic-surgery.at
HP: www.cosmetic-surgery.at **Verr.Reg.Nr:** 32165385
Bank: OÖ Privatbank AG (34795) **Kto:** 845.263
IBAN: AT74 3479 5000 0084 5263 **BIC:**RZOOAT2L795

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Titel **Vorname**

Nachname

Geburtsdatum **Arztnummer bei ÖÄK**

Facharztbezeichnung

Tätigkeit
(Chefarzt, Klinikangestellter, Belegarzt, Niedergelassener)

Postanschrift dienstlich

Straße

PLZ Ort

Telefon Fax

E-Mail Homepage

Postanschrift privat

Straße

PLZ Ort

Telefon mobil

Ich benenne folgende zwei Bürgen, die bereits Mitglieder der Academy sind:

Name Ort

Name Ort

Ich beantrage meine Mitgliedschaft in der Austrian Academy und verpflichte mich zur Einhaltung der Statuten. Über meinen Antrag entscheidet der Vorstand von dessen Entscheidung ich schriftlich verständigt werde.

Datum **Unterschrift**