

Beitrittserklärung

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom Juni 2017

Titel: Name Vorna		
Straße PLZ, O Tel. NI Mobil (WhatsA) E-Mail	Ort: R.: NR.: pp Gruppe: IG Endoskopie Mitglieder)	
	Daten zur Veröffentlichung auf <u>h</u>	ttps://www.ig-endoskopie.at
	☐ meine Daten dürfen nicht veröffentlicht	werden
	alle oben genannten Daten übernehmen	(mit Ausnahme der Mobilnummer)
	☐ Daten zur Veröffentlichung	
	Straße: PLZ, Ort: Tel. NR.: E-Mail.:	
Datum, Ort		Unterschrift

Vereinsbeitrag: 20.-€/Jahr

Überweisung bitte auf das Vereinskonto: **IG Endoskopie** AT08 2011 1838 9447 9400