



Beitrittserklärung

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom Juni 2017

Titel:
Name:
Vorname:

Straße:
PLZ, Ort:
Tel. NR.:
Mobil NR.:
(WhatsApp Gruppe: IG Endoskopie Mitglieder)
E-Mail.:

Daten zur Veröffentlichung auf <https://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: 50.-€/Jahr

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