



ANMELDUNG zur Mitgliedschaft

beim Medizinisch-Technischen Zweigverein der
Österreichischen Gesellschaft für Nuklearmedizin
und Theranostik

Persönliche Daten

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Erfolgreich absolvierte Ausbildung am:

Telefon:

E- Mail:

Art der Mitgliedschaft

- Radiologietechnolog:in (ordentliches Mitglied)
- Biomedizinische:r Analytiker:in (ordentliches Mitglied)
- DGKS oder DGKP (außerordentliches. Mitglied)

Dienstadresse:

Krankenhaus/Sanatorium/Ordination:

Institut/Abteilung:

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort:

Datum: Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß sind

Das ausgefüllte Anmeldeformular senden Sie bitte per E-Mail an:

Alda Gabriel-Werkl unter nuklearmedizin@privatklinik-villach.at