



MITGLIEDER-DATENBLATT

- Ja, ich möchte Mitglied der FAEDOE werden.
- Ich möchte Veränderung meiner Daten bekannt geben bzw. meine Daten ergänzen und aktualisieren.
- Ich möchte meine Mitgliedschaft beenden (bitte nur * Felder ausfüllen und unterschreiben).

Der Mitgliedsbeitrag der FAEDOE beträgt € 30 im Jahr und ist von 1.1. bis 31.12. des jeweiligen Jahres gültig. Als Mitglied können Sie alle unsere Fortbildungsveranstaltungen und die Jahrestagung genauso wie die Veranstaltungen der SVEPTA/Schweiz mit ermäßigtem Preis besuchen.

Name*:			
Krankenhaus / Labor / Institut*:			
Adresse Krankenhaus / Labor / Institut:			PLZ, Ort*:
Tel. Nr.:			Fax:
E-Mail*:			
Adresse privat:			PLZ, Ort:
Tel. Nr.:			Mobil:

** diese Felder vollständig ausfüllen, da diese Daten in der Mitgliedsliste auf www.faed-oe.at ein- oder ausgetragen werden*

Post-Zustelladresse: Arbeit / Privat

Ja, ich bin mit der Zusendung der Newsletter der FAEDOE auf die folgende E-Mail Adresse einverstanden:

Arbeitsbereiche:	Berufsausbildung:
Mitglied bei der anderen Fachvereinigungen:	Fortbildungen:
Interesse an der Mitarbeit in der Fachvereinigung:	Arbeitserfahrung (in Jahren):

 *Unterschrift

 *Ort, Datum

Datenübermittlung nur über Fax +43 1 40 400-6028 oder per Post (Zuschriftadresse der FAEDOE)



FAEDOE: Fachvereinigung der AssistentInnen für elektrophysiologische Diagnostik Österreichs

Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Währingergürtel 18-20, A-1090 Wien ZVR: 495668552
 Bankverbindung: PSK Bank 15 62 633, BLZ: 60 000 www.faed-oe.at info@faed-oe.at FAX: +43 1 40 400-6028