



FAEDOE

Fachvereinigung für
elektrophysiologische
Diagnostik Österreichs

BEITRITTSERKLÄRUNG

MITGLIEDER-DATENBLATT

- Ja, ich möchte Mitglied der FAEDOE werden.
- Ich möchte Veränderungen meiner Daten bekannt geben bzw. meine Daten ergänzen und aktualisieren.
- Ich möchte meine Mitgliedschaft beenden.

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

**diese Felder unbedingt ausfüllen.*

E-Mail Hauptzustelladresse: Beruflich / Privat (die jeweils andere wird nur im Störfall verwendet)

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

*Unterschrift

*Ort, Datum

Schicken Sie das ausgefüllte Formular, wenn möglich bitte an info@faed-oe.at. Alternativ können Sie das Formular auch per Fax an die +43 (0)316/2191-3231 oder per Post an die Zuschriftadresse der FAEDOE schicken.



FAEDOE: Fachvereinigung für elektrophysiologische Diagnostik Österreichs

LKH Graz II, Standort Süd, Abteilung für Neurologie, Neurophysiologisches Labor

z.H. Frau Schützenhofer, A-8053 Graz, Wagner-Jauregg-Platz 1

Bankverbindung: BAWAG PSK IBAN AT32 6000 0000 0156 2633 / BIC OPSKATWW ZVR: 495668552

E-Mail: info@faed-oe.at

Fax: +43 (0)316/2191-3231