Anmeldung zur Mitgliedschaft

Bitte senden oder faxen Sie den nachstehenden Abschnitt an:

An die
Österreichische Gesellschaft
für Chirurgie
Frankgasse 8, BILLROTH-HAUS
A-1096 Wi e n , Postfach 80

Ich interessiere mich für die Mitgliedschaft bei der Österreichischen Gesellschaft für Chirurgie und ersuche um Zusendung der Beitrittsformulare an:

Name (mit Titeln):.....

Adresse: .....

.....

Tel.: ..... Fax: .....

e-mail (bitte angeben für Newsletter): .....

....
Datum Unterschrift