Medizinische Kontinenzgesellschaft Österreich

Sie haben sich entschieden, Mitglied bei der Medizinischen Kontinenzgesellschaft Österreich zu werden?

**Schicken Sie das ausgefüllte Formular bitte per Mail an:**
info@kontinenzgesellschaft.at

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

**Vielen herzlichen Dank!**

Hiermit ersuche ich um Aufnahme in die
Medizinische Kontinenzgesellschaft Österreich
als

**Ordentliches Mitglied (bitte die Beitragsform ankreuzen)**

◯ € 40,- pro Jahr bei Zusendung von Informationen per E-Mail

- ☐ Arzt / Ärztin (Fachrichtung _____)
- ☐ DGKS
- ☐ DGKP
- ☐ Physiotherapeut(in)
- ☐ Altenpfleger(in)
- ☐ Psychotherapeut(in)
- ☐ Apotheker(in)
- ☐ im Sanitätsdienst
- ☐ im Gesundheitsdienst
- ☐ _____

☐ **Mit meiner Mitgliedschaft erwerbe ich das Recht die Fachzeitschriften Gyn-Aktiv und Spectrum Urologie regelmäßig 4x pro Jahr kostenlos per Post zu erhalten**

**Betroffene(r) / Angehörige(r)**
☐ beitragsfrei

Herr/Frau: bitte wählen

(Titel) Name: _____

Anschrift: _____

_____

Tel: _____ E-Mail: _____

.....

Datum / Unterschrift

Formular zurücksetzen

Medizinische Kontinenzgesellschaft Österreich | Skodagasse 19/1 | 1080 Wien
T: +43 664 73040312 | E: info@kontinenzgesellschaft.at
www.kontinenzgesellschaft.at

Volksbank Wien AG | IBAN: AT59 4300 0410 8833 3004 | BIC: VBOEATWW
ZVR-733217904