

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

Schicken Sie das ausgefüllte Formular an:
0512/ 58 94 76 oder senden Sie es an:
MKÖ, Speckbacherstr. 1, 6020 Innsbruck

Vielen herzlichen Dank!



Medizinische Kontinenz-
gesellschaft Österreich

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit ersuche ich um Aufnahme in die
Medizinische Kontinenzgesellschaft Österreich
als

Ordentliches Mitglied

(Jahresbeitrag € 18,50)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Arzt/Ärztin | <input type="radio"/> Psychotherapeut(in) |
| <input type="radio"/> DGKS | <input type="radio"/> Apotheker(in) |
| <input type="radio"/> DGKP | <input type="radio"/> im Sanitätsdienst |
| <input type="radio"/> Physiotherapeut(in) | <input type="radio"/> im Gesundheitsdienst |
| <input type="radio"/> Altenpfleger(in) | <input type="radio"/> _____ |

Betroffener/Angehöriger

(beitragsfrei)

Name: _____

Anschrift: _____

Datum/ Unterschrift