



**FAEDOE**

Fachvereinigung für  
elektrophysiologische  
Diagnostik Österreichs

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## 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).

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

*\* diese Felder vollständig ausfüllen, da diese Daten in der Mitgliedsliste auf [www.faed-oe.at](http://www.faed-oe.at) ein- oder ausgetragen werden*

E-Mail Zustelladresse:  Arbeit /  Privat

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

\_\_\_\_\_  
\*Unterschrift

\_\_\_\_\_  
\*Ort, Datum

**Datenübermittlung nur per Fax +43 1 40 400-60280 oder per Post (Zuschriftadresse der FAEDOE)!**



**FAEDOE: Fachvereinigung für elektrophysiologische Diagnostik Österreichs**

Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Wien, Währingergürtel 18-20, A-1090 Wien  
Bankverbindung: BAWAG PSK IBAN AT32 6000 0000 0156 2633 / BIC OPSKATWW ZVR: 495668552  
Internet: [www.faed-oe.at](http://www.faed-oe.at) / [www.faedoe.at](http://www.faedoe.at) E-Mail: [info@faed-oe.at](mailto:info@faed-oe.at) FAX: +43 1 40 400-60280