

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name	
Vorname	
Titel	
Fachrichtung	
Geburtsdatum	
Dienstanschrift Firma/Institut PLZ/Ort/Str./Nr. Tel/Fax/E-Mail	
Privatanschrift PLZ/Ort/Str./Nr. Tel/Fax/E-Mail	

Korrespondenz wird aus Kostengründen bevorzugt per E-Mail geführt. Bitte um Angabe zumindest einer gültigen E-Mail-Adresse (so vorhanden)! Ich wünsche postalische Zusendungen an meine Dienstadresse Privatanschrift

Tropenmedizinische und/oder parasitologische Ausbildung/Tätigkeiten (wann/wo?) (Keine Voraussetzung für Beitritt)
Fachliche Interessensschwerpunkte

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 30,- (ab 1.1.2012). Für Studenten € 10,- (bitte um Übermittlung einer gültigen Inskriptionsbestätigung!)

Datum:

Unterschrift:

KORRESPONDENZADRESSE:

Mag. Christoph Hörweg | Schriftführer | Naturhistorisches Museum Wien | 3. Zoologische Abteilung | Burgring 7 | A-1010 Wien |
T: +43 1 521 77-515 | F: +43 1 521 77-327 | E: christoph.hoerweg@nhm-wien.ac.at | www.oegtp.at

Vereinssitz: Kinderspitalgasse 15 | A-1090 Wien | ZVR-Zahl: 659130687 | Bankverbindung: Uni Credit Bank Austria AG | BLZ: 12000 |
Konto-Nr.: 00 601 265 002 | IBAN: AT89 1200 0006 0126 5002 | BIC: BKAUATWW