



Beitrittserklärung

Die/Der Unterzeichnende/r erklärt mit ihrer/seiner Unterschrift den Beitritt zur ÖGRO ARGE RT.

Nachname und Titel: _____

Vorname: _____

Klinik / Institut: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin Mitglied bei rtaustria, meine Mitgliedsnummer: _____

Ich bin Mitglied der ESTRO RTT Alliance

Ich bin Vollmitglied der ESTRO

Die Aufnahme der Daten dient dazu, das Mitglied über diverse Veranstaltungen, Neuigkeiten sowie über Generalversammlungen zu informieren. Diese Daten werden selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben. Kündigungen werden ausschließlich in schriftlicher Form angenommen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf **30€** und kann mittels **QR Code** oder direkt als **Überweisung** entrichtet werden.

Bei der Überweisung bitte unbedingt bei „**Verwendungszweck**“ den Familiennamen sowie das Jahr angeben.

ÖGRO pA Universitätsklinik f. Radiotherapie

u. Radioonkologie

IBAN: AT11 3400 0273 0441 1633

BIC: RZOOAT2L



Korrespondenz ARGE-RT: Ing. Andreas Osztavics, MBA (Vorstand), Klinik Donaustadt Zentrum für Radioonkologie und Strahlentherapie, Langobardenstraße 122, 1220 Wien;

Email: sprecher@oegro-rt.at

Korrespondenz ÖGRO: Prim.Univ.Doz.Dr. Alexander de Vries (Präsident), OA Dr. Patrick Clemens (Sekretär), Abteilung für Radioonkologie, LKH Feldkirch, Carinagasse 51, 6800 Feldkirch; ZVR-Zahl: 708269609