

BEITRITTSERKLÄRUNG gültig ab 2019

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Österr. Gesellschaft der Tierärztinnen und Tierärzte (ÖGT) als:

- Vollmitglied (€ 88,--) Firmenmitgliedschaft (ab € 200,--)
 Studentisches Mitglied (€ 40,--) Gruppenmitgliedschaft (siehe Seite 2)
 Mitglied im Ruhestand (€ 20,--) Privater Förderer (ab € 120,--)

Alle Mitglieder erhalten die Wiener Tierärztliche Monatsschrift (6 WTM Doppelausgaben/Jahr) inklusive Online-Zugang. Der angegebene Betrag ist der Jahresmitgliedsbeitrag. Die Statuten des Vereines sind im Internet www.oegt.at einsehbar. Änderungen der Mitgliedsdaten bitte unter oegt@vetmeduni.ac.at bekanntgeben.

Mitgliedsdaten (Hauptmitglied, für Zusatzmitglied siehe Seite 2):

Titel, Vor-, Nachname: _____

Adresse: Straße, Stiege/Tür: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Email:¹⁾ _____

Telefon: _____

Tierarztnummer/Matrikelnummer: _____

Geburtsdatum: _____

¹⁾ Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.

Datenschutzinformation unter <https://www.oegt.at/Impressum.html>

Zugleich möchte ich Mitglied bei folgender/n Sektion(en) der ÖGT werden:

Die Mitgliedschaft in den Sektionen ist ab 2018 kostenfrei! Extra kostenpflichtig ist nur der Bezug der Klauentierpraxis, wenn Sie diese erhalten möchten! Wählen Sie ihre Interessensgebiete aus (bitte ankreuzen). Sie erhalten damit die den Sektionen zugeordneten Informationen und Vergünstigungen.

| Sektion: | Jahresbeitrag: |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Aquatische Tiere | frei |
| <input type="checkbox"/> Exoten | frei |
| <input type="checkbox"/> Ganzheitsmedizin | frei |
| <input type="checkbox"/> Geflügelforschung | frei |
| <input type="checkbox"/> Geschichte der Veterinärmedizin | frei |
| Klauentiere Schwerpunkt <input type="checkbox"/> Wiederkäuer <input type="checkbox"/> Schwein | frei |
| <input type="checkbox"/> Inklusive der Zusendung der Klauentierpraxis 4x jährlich | € 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Kleintiere | frei |
| <input type="checkbox"/> Lebensmittel tierischer Herkunft | frei |
| <input type="checkbox"/> Pferde | frei |
| <input type="checkbox"/> Tierhaltung - Tierschutz | frei |
| <input type="checkbox"/> Tierernährung - Tierzucht | frei |
| <input type="checkbox"/> Wildtierkunde und Umweltforschung | frei |

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift _____

Gruppenmitgliedschaften

- Gruppemitgliedschaft 1 (1 Hauptmitglied + 1 Zusatzmitglied; €140,--)
- Gruppemitgliedschaft 2 (1 Hauptmitglied + 2 Zusatzmitglieder; € 200,--)
- Gruppemitgliedschaft 3 (1 Hauptmitglied + 3 Zusatzmitglieder; € 260,--)

Mitgliederdaten:

Daten des Hauptmitgliedes bitte auf Seite 1 eintragen.

Zusatzmitglied 1:

Titel, Vor-, Nachname:

Adresse: Straße, Stiege/Tür:

Postleitzahl, Ort:

Email:¹⁾

Telefon:

Tierarztnummer/Matrikelnummer:

Geburtsdatum:

¹⁾ Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.

Zusatzmitglied 2:

Titel, Vor-, Nachname:

Adresse: Straße, Stiege/Tür:

Postleitzahl, Ort:

Email:¹⁾

Telefon:

Tierarztnummer/Matrikelnummer:

Geburtsdatum:

¹⁾ Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.

Zusatzmitglied 3:

Titel, Vor-, Nachname:

Adresse: Straße, Stiege/Tür:

Postleitzahl, Ort:

Email:¹⁾

Telefon:

Tierarztnummer/Matrikelnummer:

Geburtsdatum:

¹⁾ Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.

Ort:

Datum:

Unterschrift