

Österreichische Gesellschaft der Tierärztinnen und Tierärzte

Veterinärmedizinische Universität Wien, Veterinärplatz 1, 1210 Wien

Tel.: +43 (1) 25077 1800 Fax: +43 (1) 25077 1890

E-mail: oegt@vetmeduni.ac.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Österr. Gesellschaft der Tierärztinnen und Tierärzte (ÖGT) als:		
□ Vollmitglied* (€80,)	☐ Firmenmitgliedschaft* (ab € 200,)	
☐ Studentisches Mitglied* (€40,)	☐ Gruppenmitgliedschaft* (siehe Seite 2)	
☐ Mitglied im Ruhestand (€8,)	☐ Privater Förderer* (ab € 120,)	
*) Mitglieder erhalten die Wiener Tierärztliche Monatsschrift (6 Doppelausgaben/Jahr) inklusive Online-Zugang. Angegebene Beträge sind die Jahresmitgliedsbeiträge. Die Statuten des Vereines sind im Internet www.oegt.at einsehbar.		
Mitgliedsdaten (Hauptmitgliedsdaten bei Gruppenmitgliedschaften):		
Titel, Vor-, Nachname:		
Adresse: Straße, Stiege/Tür:		
Postleitzahl, Ort:		
Email: ¹⁾	Telefon:	
Tierarztnummer/Matrikelnummer:	Geburtsdatum:	
1) Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.		
Zugleich möchte ich Mitglied bei folgender		
Sektion:	/n Sektion(en) der ÖGT werden: Jahresbeitrag: €10,	
	Jahresbeitrag:	
Sektion: Aquatische Tiere	Jahresbeitrag: €10,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin	Jahresbeitrag: €10, €8,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung	Jahresbeitrag: € 10, € 8, € 8,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin	Jahresbeitrag: €10, €8, €11,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin Klauentiere*	Jahresbeitrag: € 10, € 8, € 8, € 11, € 25,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin Klauentiere* Kleintiere	Jahresbeitrag: € 10, € 8, € 11, € 25, € 8,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin Klauentiere* Kleintiere Lebensmittel tierischer Herkunft	Jahresbeitrag: €10, €8, €11, €25, €4,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin Klauentiere* Kleintiere Lebensmittel tierischer Herkunft Pferde	Jahresbeitrag: €10, €8, €11, €25, €4, €4,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin Klauentiere* Kleintiere Lebensmittel tierischer Herkunft Pferde Tierhaltung - Tierschutz	Jahresbeitrag: € 10, € 8, € 11, € 25, € 4, € 8, € 8,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin Klauentiere* Kleintiere Lebensmittel tierischer Herkunft Pferde Tierhaltung - Tierschutz Tierernährung - Tierzucht	Jahresbeitrag: €10, €8, €11, €25, €8, €4, €8, €4, €8,	
Sektion: Aquatische Tiere Ganzheitsmedizin Geflügelforschung Geschichte der Veterinärmedizin Klauentiere* Kleintiere Lebensmittel tierischer Herkunft Pferde Tierhaltung - Tierschutz Tierernährung - Tierzucht Wildtierkunde und Umweltforschung Bei manchen Sektionen erhalten Sie einen Newsletter, reduzi	Jahresbeitrag: €10, €8, €11, €25, €8, €4, €8, €4, €8,	

Bankverbindung: Bank Austria, BLZ 12000, Kto.Nr. 52383 000 502 BIC: BKAUATWW IBAN: AT851200052383000502



Österreichische Gesellschaft der Tierärztinnen und Tierärzte

Veterinärmedizinische Universität Wien, Veterinärplatz 1, 1210 Wien

Tel.: +43 (1) 25077 1800 Fax: +43 (1) 25077 1890

E-mail: oegt@vetmeduni.ac.at

Gruppenmitgliedschaften

☐ Gruppenmitgliedschaft 1 (1 Hauptmitglied + 1 Zusatzmitglied; €140,)		
☐ Gruppenmitgliedschaft 2 (1 Hauptmitglied + 2 Zusatzmitglieder; €200,)		
☐ Gruppenmitgliedschaft 3 (1 Hauptmitglied + 3 Zusatzmitglieder; € 260,)		
_ crappegcaer.are (. r.aaptigca . c _acatgcaer, c_co, ,		
Mitaliadordotos		
Mitgliederdaten: Daten des Hauptmitgliedes bitte auf Seite 1 eintragen.		
Paten dee naapaniigiiodee biito dan eene n einaagen.		
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	