

Österreichische Gesellschaft für Sportpsychiatrie und -psychotherapie

ÖGSPP

Datum

Titel / Vorname / Nachname

Einrichtung / Klinik / Praxis

Fachbereich

Aufnahmeantrag: ordentliches provisorisches außerordentliches unterstützendes Mitglied

Telefon (dienstlich)

Telefon (mobil)

E-Mail

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Land

Berufsbezeichnung

Geburtsdatum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Name des Kontoinhabers

Bank

IBAN

BIC

Einzugsermächtigung

Unterschrift

HYPO SALZBURG / IBAN: AT35 5500 0111 0003 1050 / BIC: SLHY AT 2S

