

An die  
IG Niedergelassene Ärzte  
c/o Dr. Alexander Moussa  
Ressavarstraße 12  
A-8230 Hartberg

**E-Mail: office@igpraxis.at**  
**Fax: 03332/64360-12**

Wenn auch Sie unsere Vorhaben unterstützen wollen, treten Sie doch einfach der IGNÄ bei. Jedes Mitglied macht uns stärker, die Interessen der niedergelassenen Ärzte in unserer Kammer zu vertreten.

Wir unterstützen SIE in jedem Fall!

# Beitrittserklärung

Ich beantrage die  
Aufnahme  
als ordentliches  
Mitglied der **IGNÄ**

**Datenschutz:** Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Mitgliederdaten für die Zeit meiner Mitgliedschaft einverstanden. Die Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke (Mitgliederverwaltung, Mailings etc.) genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Diese Erklärung erlischt mit Beendigung der Mitgliedschaft oder bei Widerruf.

Ja  Nein

**SICHER**

IN DER NIEDERLASSUNG

Die Jahresmitgliedschaft beträgt Euro 40,- pro Jahr.  
Kontonummer: AT64 1813 0823 8123 0000

Nach Eintreffen der Anmeldung erhalten Sie die Beitrittsbestätigung, sowie den entsprechenden Erlagschein. **Die Beitrittserklärung finden Sie auch unter [www.igpraxis.at](http://www.igpraxis.at)**

Titel	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Tätigkeit/Fach	
<b>Ordination</b>	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Fax	
Mobil	
E-Mail	

Ort, Datum, Unterschrift (ev. Stempel)