



Beitrittsantrag
ZVR:098043859

Name:	Vorname:
-------	----------

Adresse

PLZ:	Ort:
Strasse:	Telefon:
Fax:	Email:

CI-Träger/in o ja o nein
Hörgeräteträger/in o ja o nein

Zeitpunkt der CI-Implantation:

Geb.Datum:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein „Österreichische Cochlear Implant Gesellschaft“ und nehme die Datenschutzerklärung zur Kenntnis.

Bitte per Post, E-Mail oder FAX an:

ÖCIG, z. Hd. Markus Raab
Erlenweg 18
2512 Tribuswinkel
info@oecig.at bzw. FAX.: 02252/21234

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für das Kalenderjahr : € 25.- ÖCIG Jugend € 15,--

Sparkasse Hainburg-Bruck-Neusiedl AG
IBAN: AT37 2021 6216 2471 2500
BIC: SPHBAT21XXX

Die Datenschutzerklärung sowie die Statuten des Vereins finden Sie unter www.oecig.at

Österreichische Cochlear-Implant-Gesellschaft (ÖCIG)
Müllner Hauptstr. 48, 5020 Salzburg, ZVR-Zahl.: 098043859
FAX.: 02252/21234
E-Mail.: info@oecig.at, Homepage: www.oecig.at
Bankverbindung: Sparkasse Hainburg-Bruck-Neusiedl AG
IBAN:AT372021621624712500 BIC: SPHBAT21