

**An den Vorstand der  
Österreichischen Gesellschaft für Nephrologie**

(Sekretariat: Klinische Abteilung für Nephrologie  
Universitätsklinik für Innere Medizin  
A-6020 Innsbruck, Anichstraße 35)  
(Fax.: +43 (0)512 – 504 DW 25857)

Ich ersuche um Aufnahme in die

**Österreichische Gesellschaft für Nephrologie**

- Als   ? Ordentliches Mitglied  
      ? Außerordentliches Mitglied  
      ? Unterstützendes Mitglied

Name/Titel: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Netzpräsenz: http://\_\_\_\_\_

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_