



# Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Mitglied der  
International Organization for Medical Physics  
European Federation of Organizations for Medical Physics

## Antrag auf Mitgliedschaft

Titel	
Nachname	
Vorname	
<b>Dienstlich</b>	
Institut/Abteilung	
Krankenhaus/Firma	
Straße dienstlich	
PLZ dienstlich	
Ort dienstlich	
Land dienstlich	
Email dienstlich	
Telefon dienstlich	
Telefax dienstlich	
<b>Privat</b>	
Straße privat	
PLZ privat	
Ort privat	
Land privat	
Email privat	
Telefon privat	
Telefax privat	
Geb. Datum	
Berufliche Stellung zB Medizinphysiker, Univ. Ass., Lehrer, Verkäufer, ...	
Befürworter:	

Ich möchte meine **Post** an die  Dienstadresse  Privatadresse gesendet bekommen.

Ich möchte meine **Emails** an die  Dienstadresse  Privatadresse gesendet bekommen.

Im Mitgliederverzeichnis soll meine  Dienstadresse  Privatadresse abgedruckt werden.



# Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Mitglied der  
International Organization for Medical Physics  
European Federation of Organizations for Medical Physics

## Hauptarbeitsgebiet:

nur eine Wahl möglich, es soll der Bereich gewählt werden, in dem hauptsächlich gearbeitet wird!

Radioonkologie

Diagnostik

Nuklearmedizin

Prüfstelle

Behörde

Firma

Lehre

Radonk/Nuklmed/Diag

Sonstige

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik.

Ich erlaube die Weitergabe der notwendigen Daten für die Zusendung (Mitgliedsnummer, Name, Lieferadresse) der Zeitschrift Medizinische Physik, an den zuständigen Verlag.

Ich erlaube die Speicherung meiner angegebenen Daten in der ÖGMP Mitgliederdatenbank, sowie die Erfassung der bezahlten Mitgliedsbeiträge und bezahlter Gebühren für die Fachanerkennung oder die Verlängerung der Fachanerkennung.

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