

## OeGHO-Beitrittserklärung

Ich ersuche um Aufnahme als ordentliches Mitglied in die  
„Österreichische Gesellschaft für Hämatologie & Onkologie“.

---

Titel

---

Vorname

---

Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtsdatum

Befürwortung der Mitgliedschaft durch 2 Mitglieder der OeGHO

---

Name des 1. Mitglieds

---

Unterschrift des 1. Mitglieds

---

Name des 2. Mitglieds

---

Unterschrift des 2. Mitglieds

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

---

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Vordruck ausgefüllt und unterschrieben per Fax an: +43 512 50426299  
oder per Mail an: office@oegho.at