

## BEITRITTSERKLÄRUNG gültig ab Jänner 2022

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Österr. Gesellschaft der Tierärztinnen und Tierärzte (ÖGT) als:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vollmitglied (€ 88,--)           | <input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft (ab € 200,--)    |
| <input type="checkbox"/> Anschlussmitglied (€ 32,00)      | <input type="checkbox"/> Gruppenmitgliedschaft (siehe Seite 2) |
| <input type="checkbox"/> Studentisches Mitglied (€ 40,--) | <input type="checkbox"/> Privater Förderer (ab € 120,--)       |
| <input type="checkbox"/> Mitglied im Ruhestand (€ 20,--)  |  |

Die Wiener Tierärztliche Monatsschrift (WTM) ist ab Jänner 2022 nur mehr als Open Access Medium verfügbar. Die Printversion wird eingestellt. Der angegebene Betrag ist der Jahresmitgliedsbeitrag. Die Statuten des Vereines sind im Internet [www.oegt.at](http://www.oegt.at) einsehbar. Änderungen der Mitgliedsdaten bitte unter [oegt@vetmeduni.ac.at](mailto:oegt@vetmeduni.ac.at) bekanntgeben.

### Mitgliedsdaten (Hauptmitglied, für Zusatzmitglied siehe Seite 2):

**Titel, Vor-, Nachname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** Straße, Stiege/Tür: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

**Email:**<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

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

**Tierarztnummer/Matrikelnummer:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Wichtig für Rechnungszuschrift.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden zu haben.

**Datenschutzinformation unter [www.oegt.at/Impressum.html](http://www.oegt.at/Impressum.html)**

### Zugleich möchte ich Mitglied bei folgender/n Sektion(en) der ÖGT werden:

Die Mitgliedschaft in den Sektionen ist kostenfrei! Wählen Sie ihre Interessensgebiete aus (bitte ankreuzen). Sie erhalten damit die den Sektionen zugeordneten Informationen und Vergünstigungen.

Sektion:	Jahresbeitrag:
<input type="checkbox"/> Aquatische Tiere	frei
<input type="checkbox"/> Exoten	frei
<input type="checkbox"/> Ganzheitsmedizin	frei
<input type="checkbox"/> Geflügelforschung	frei
<input type="checkbox"/> Geschichte der Veterinärmedizin	frei
Klauentiere Schwerpunkt <input type="checkbox"/> Wiederkäuer <input type="checkbox"/> Schwein	frei
<input type="checkbox"/> Kleintiere	frei
<input type="checkbox"/> Lebensmittel tierischer Herkunft	frei
<input type="checkbox"/> Pferde	frei
<input type="checkbox"/> Tierhaltung - Tierschutz	frei
<input type="checkbox"/> Tierernährung - Tierzucht	frei
<input type="checkbox"/> Wildtierkunde und Umweltforschung	frei

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

## Gruppenmitgliedschaften

- Gruppemitgliedschaft 1 (1 Hauptmitglied + 1 Zusatzmitglied; €140,--)
- Gruppemitgliedschaft 2 (1 Hauptmitglied + 2 Zusatzmitglieder; € 200,--)
- Gruppemitgliedschaft 3 (1 Hauptmitglied + 3 Zusatzmitglieder; € 260,--)

### Mitgliederdaten:

Daten des Hauptmitgliedes bitte auf Seite 1 eintragen.

#### Zusatzmitglied 1:

**Titel, Vor-, Nachname:**

**Adresse:** Straße, Stiege/Tür:

Postleitzahl, Ort:

**Email:**<sup>1)</sup>

**Telefon:**

**Tierarztnummer/Matrikelnummer:**

**Geburtsdatum:**

<sup>1)</sup> Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.

#### Zusatzmitglied 2:

**Titel, Vor-, Nachname:**

**Adresse:** Straße, Stiege/Tür:

Postleitzahl, Ort:

**Email:**<sup>1)</sup>

**Telefon:**

**Tierarztnummer/Matrikelnummer:**

**Geburtsdatum:**

<sup>1)</sup> Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.

#### Zusatzmitglied 3:

**Titel, Vor-, Nachname:**

**Adresse:** Straße, Stiege/Tür:

Postleitzahl, Ort:

**Email:**<sup>1)</sup>

**Telefon:**

**Tierarztnummer/Matrikelnummer:**

**Geburtsdatum:**

<sup>1)</sup> Wichtig für Online-Zugang und Rechnungszuschrift.

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift**