

Anmeldeformular für eine
Mitgliedschaft bei der
Beckenbodengesellschaft
Österreich



Name, Titel: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Geb. Dat.: _____

Tel.: _____

Ich möchte mich für eine **Schnuppermitgliedschaft (siehe Geschäftsordnung)** bei der Beckenbodengesellschaft Österreich (BGÖ) bewerben. Ich bestätige, die [Qualitätskriterien](#) durchgelesen zu haben und diese auch zu erfüllen.

Mitgliedsbeitrag für eine Schnuppermitgliedschaft:

Beitriffszeitraum: 1. Jänner - 31. August: 150€
Beitriffszeitraum: 1. September - 31. Dezember: 80€
(jährliche Anpassung siehe Geschäftsordnung)

Ich möchte als Expert*in für folgende Themen angeführt werden und lege entsprechende Aus-/Fortbildungsnachweise bei (mögliche Rückfragen durch den Vorstand der BGÖ):

Ich bin Facharzt/Fachärztin für

- Gynäkologie
- Urologie
- Proktologie
- Nephrologie
- Andrologie
- Pädiatrie
- Allgemeinmedizin (mit Schwerpunkt _____)
- Gastroenterologie
- Innere Medizin
- Nuklearmedizin
- Endokrinologie
- Sexualmedizin
- _____

Angebote

- Akupunktur
- TCM
- Kräuterheilkunde
- Naturheilkunde
- Anthroposophie
- Homöopathie
- 3D-Ultraschall vaginal (Diagnostik Avulsionen)
- 3D-Ultraschall abdominal
- Pessar Anpassung
- Sonstiges: _____

Meine Schwerpunkte

Anhänge:

1. Berufsnachweis
 2. Nachweis von Zusatzausbildungen / Fortbildungen (Akupunktur, Homöopathie, ect.)
 3. Portraitfoto für die Homepage
 4. Kursbeschreibung bei Gruppenangeboten (Kosten, Datum, Anmeldemodalitäten, ect.)
- Ich bestätige, dass ich die [Geschäftsordnung](#) genau durchgelesen habe und diese akzeptiere.
 - Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgemäß dargebracht zu haben.
 - Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verwendet werden.
 - Ich wünsche mir Werbung in sozialen Medien.
 - Ich verpflichte mich, den Jahresmitgliedsbeitrag binnen 4 Wochen nach positiver Rückmeldung durch den Vorstand und in den Folgejahren bis spätestens 31. Jänner des laufenden Jahres auf das Konto der BGÖ zu überweisen.

Kontoinhaber: Beckenbodengesellschaft Österreich
Kontonummer: IBAN: AT85 2011 1842 8979 5500
BIC: GIBAATWWXXX
Verwendungszweck: Name, Art der Mitgliedschaft

Ort, Datum

Unterschrift

Auf eine gute Zusammenarbeit freut sich die

