



## ABMELDUNG der Mitgliedschaft

beim Medizinisch-Technischen Zweigverein der  
Österreichischen Gesellschaft für Nuklearmedizin  
und Theranostik

### Persönliche Daten

Familienname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

E- Mail: .....

### Art der Mitgliedschaft

- Radiologietechnolog:in (ordentliches Mitglied)
- Biomedizinische:r Analytiker:in (ordentliches Mitglied)
- DGKS oder DGKP (außerordentliches. Mitglied)

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft beim Medizinisch-Technischen Zweigverein der  
Österreichischen Gesellschaft für Nuklearmedizin und Theranostik.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß sind

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte per E-Mail an:

Alda Gabriel-Werkl unter [nuklearmedizin@privatklinik-villach.at](mailto:nuklearmedizin@privatklinik-villach.at)