



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Österreichischen Gesellschaft für Apitherapie.

Name:
Adresse:
Telefon:
E-mail:

Bitte um kurze Angaben über Ihre Beziehung zur Apitherapie:

- Arzt/Ärztin (Fachgebiet:
- Imker(in)
- sonstige Angaben:
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte überweisen Sie Ihren Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von € 30,- auf das
Konto Nr: 6810352 (BLZ: 34455)
bei der Raiffeisenbank REG. Schärding, Bankstelle Zell a.d. Pram
IBAN: AT35 3445 5000 0681 0352 BIC: RZOOAT2L455
Kennwort: APITHERAPIE

und senden Sie die Beitrittserklärung an:
Dr. Roland Berger, Martinstraße 18/6 3400 Klosterneuburg
Schriftführer der ÖGA