



Ö|G|A|S|T - Österreichische Gesellschaft für Angeborene Stoffwechselstörungen

Antrag zum:

Ordentliches Mitglied
Betroffener od. Elternteil

Förderer
Verwandte, Freunde, Firmen, Verbände, ...

Daten des ordentlichen Mitglied (Stimmberechtigt bei Versammlungen)

Vorname, Nachname (Betroffener) Geburtsdatum

PKU Phenylketonurie Galaktosämie andere Stoffwechselerkrankung _____

Stoffwechselzentrum Aminosäure (bei PKU)

Vorname, Nachname (Betroffener) Geburtsdatum

Vorname, Nachname (Betroffener) Geburtsdatum

Straße, Nummer Postleitzahl

Mobilfunknummer Ort

Telefon EMail

Daten des Förderers (Nicht stimmberechtigt bei Versammlungen)

Vorname, Nachname

Firma Herr Frau Firma

Straße, Nummer Postleitzahl

Mobilfunknummer Ort

Telefon EMail

Anmerkungen

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift, Stempel: _____