



An
Dr. Sascha Czipin
Sekretär der ACP
Universitätsklinik Innsbruck
e-mail: sascha.czipin@i-med.ac.at

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich,, geb.

.....

wohnhaft

in.....

.....

.....

Funktion (Titel, FA für....., in Ausbildung zum FA
für.....):.....

.....

.....

Berufsadresse:

.....

.....

.....

.....

Tel: Fax: E-Mail:

.....

MÖCHTE DER ÖSTERREICHISCHEN ARBEITSGEMEINSCHAFT FÜR COLOPROCTOLOGIE
BEITRETEN.

Datum und Unterschrift: