

An die
Österreichische Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie
z.H. **Univ.Prof.DI.Dr. P. Rappelsberger**
Geissfussgasse 19
A-1100 Wien
Tel 0680 3329914 ; 01-6884048
Email peter.rappelsberger@meduniwien.ac.at

PRÜFUNGSANMELDUNG

Ich möchte mich für die Prüfung in

EEG

EMG

am

verbindlich anmelden. Die Prüfungsgebühr von € 110,-- werde ich umgehend auf das unten angegebene Konto einzahlen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung erst dann fixiert ist, wenn die Prüfungsgebühr auf dem Konto der Gesellschaft eingelangt ist: Easy Bank Konto Nr. 20010 300402, Bankleitzahl 14200. Die Reihung der Kandidaten erfolgt ausnahmslos nach dem Valuta Datum auf dem Konto. Das Ausbildungsbuch werde ich von der Homepage www.oegkn.at herunterladen.

Name:

Vorname:

Klinik
(Privatadresse):

Tel.:

E.Mail:

Fachrichtung:

Zertifizierte
Ausbildungsstelle
und Ausbilder

(Unterschrift):

Datum: