

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich,

erkläre mich bereit, die Aktivitäten der Österreichischen Gesellschaft für Familienplanung ab sofort bis auf Widerruf als zahlendes Mitglied zu fördern (Jahresbeitrag € 30,--, für Studenten/innen € 15,--)

Ich habe die Statuten der Österreichische Gesellschaft für Familienplanung zur Kenntnis genommen und unterstütze die Ziele der ÖGF.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Österreichische Gesellschaft für Familienplanung
Bastiengasse 36-38, 1180 Wien
Postfach 65, 1183 Wien
T: 01 4785242
F: 01 4708970
Email: buero@oegf.at
Homepage : www.oegf.at