



Vinzenzgasse 13 / 10
A – 1180 Wien
Tel. Sekretariat +43/699/119 06 887
Fax: +43/1/4781832
www.oego.org
Mitglied der European Federation of Osteopaths

ÖSTERREICHISCHE GESELLSCHAFT FÜR OSTEOPATHIE (ÖGO)

Die "Österreichische Gesellschaft für Osteopathie", die 1995 gegründet wurde, hat die **Ziele**:

- Förderung und Anerkennung der Osteopathie
- Führung des Registers d. dipl.OsteopathInnen (DO) und OsteopathInnen mit Master of Science Osteopathie (MSc) in Österreich
- Festlegung und Überwachung der Kriterien für die osteopathische Ausbildung in Ö

Mitgliedschaft

Ordentliche Mitglieder des Vereins können alle physischen Personen werden, die die österreichische Staatsbürgerschaft besitzen oder ihren ordentlichen Wohnsitz in Österreich haben, und entweder

- OsteopathInnen nach Absolvieren der klinischen Abschlussprüfung an einer Osteopathie-Ausbildungsstätte, die den aktuellen Ausbildungskriterien der ÖGO entspricht.
- oder diplomierte OsteopathInnen (D.O.) sind, die an einer Osteopathie-Ausbildungsstätte mit vorab genannten Kriterien ihr Diplom erworben haben.
- oder OsteopathInnen mit MSc Osteopathie, die ihre Ausbildung an einer Osteopathie-Ausbildungsstätte mit vorab genannten Kriterien absolviert haben.

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 170,-- für DO und MSc, € 130,-- für OsteopathInnen nach der klinischen Abschlußprüfung und € 70,-- für OsteopathiestudentInnen (außerordentliche Mitglieder)

BEITRITTSANTRAG

Hiermit beantrage ich eine Aufnahme als ordentliches (DO/ MSc) / außerordentliches Mitglied (*nicht Zutreffendes bitte streichen*) in die "ÖSTERREICHISCHE GESELLSCHAFT FÜR OSTEOPATHIE",
VINZENZGASSE 13/10, 1180 WIEN, Tel.: 0699/11906887, Fax: 01/4781832 und überweise den Mitgliedsbetrag auf das BA-CA Konto Nr. 00 627 374 606, Blz 12000.

Name:

Tel. Praxis:

Adresse Praxis:

Tel. privat:

Adresse privat:

Fax:

E-mail:

Medizinisch-therapeutischer Basisberuf:

Osteopathieschule an der die Ausbildung absolviert wird/wurde:

Ausbildungsbeginn:

Datum der Abschlussprüfung:

Ich habe der Anmeldung eine Bestätigung zum Ausbildungsstand in Kopie beigelegt.

Mit der Weitergabe und EDV-mäßigen Verarbeitung meiner Adresse für Vereins- und Berufszwecke bin ich einverstanden:

ja nein (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Ort, Datum

Unterschrift

BA-CA Kontonr. 00 627 374 606, BLZ 12000

April 2007 ZVR: 624670982