

# Mitgliedschaftsantrag

## Gesellschaft für Neuropsychologie Österreich

c/o Mag. Elisabeth Baumgartner  
Praxisgemeinschaft Salvatorgasse  
Salvatorgasse 3/19  
A-1010 Wien

**Familienname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Akadem. Grad:** \_\_\_\_\_ **Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**O ANSCHRIFT (PRIVAT):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**O ANSCHRIFT (BERUFLICH):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie an (O ankreuzen) an welche Adresse wir alle Aussendungen richten sollen.  
Wir ersuchen Sie, uns Änderungen Ihrer Adresse, Telefonnummern sowie Namensänderungen  
umgehend mitzuteilen.

### Ausbildung:

Sponson / Promotion      Universität:      Datum:

Zusätzliche Qualifikation(en):

### Eingetragen als

Klinische/r Psychologe/in       Gesundheitspsychologe/in       Psychotherapeut/in

### Beruflicher Tätigkeitsschwerpunkt:

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und beantrage meine Aufnahme  
in die Gesellschaft für Neuropsychologie Österreich als

ordentliches Mitglied (Abgeschlossenes Psychologiestudium)

außerordentliches Mitglied

Datum:

Unterschrift: