

An die  
**Österreichische Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie**  
z.H. **Frau Tanja Riederer, Sekretariat**  
Siebensterngasse 31/8  
1070 Wien  
T: +43 (0)1 890 3474  
E: [oegkn@studio12.at](mailto:oegkn@studio12.at)

## PRÜFUNGSANMELDUNG

Ich möchte mich für die Prüfung in

EEG

EMG

am

verbindlich anmelden. Das Sekretariat schickt bei freiem Prüfungsplatz eine Bestätigung mit dem Ersuchen um Einzahlung der Prüfungsgebühr innerhalb einer Frist von 10 Tagen. Bitte **NICHT** vorher einzahlen! Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung erst dann fixiert ist, wenn die Prüfungsgebühr innerhalb von 10 Tagen auf dem Konto der Gesellschaft eingelangt ist: Easy Bank IBAN AT79 1420 0200 1030 0402, BIC EASYATW1. Das Ausbildungsbuch werde ich von der Homepage [www.oegkn.at](http://www.oegkn.at) herunterladen.

Nachname:

Vorname:

Klinik  
(Privatadresse):

Tel.:

E.-Mail:

Fachrichtung:

Name(n) des/der  
Ausbilder/in

(Unterschrift):

Datum: