



Bundesverband der ErgotherapeutInnen Österreichs

Sobieskigasse 42/5
A-1090 Wien

Nachweis Hospitation

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

Vor- und Nachname

In der Einrichtung

Name und Adresse

in der Zeit von _____ bis _____/seit _____

hospitiert hat.

Ort, Datum

Unterschrift der Einrichtung

Bundesverband der
ErgotherapeutInnen
Österreichs

Sobieskigasse 42/5
A-1090 Wien

Telefon
+43 (0)1 8955476

Fax
+43 (0)1 8974358

E-Mail
verband@ergoautria.at

Web
www.ergoautria.at

ZVR
922799376

Member of:
WFOT
World Federation
of Occupational Therapists

COTEC
Council of Occupational
Therapists for the
European Countries

Bankverbindung
Erste Bank

Konto
031-31033

BLZ
20111

IBAN
AT972011100003131033

BIC
GIBAATWW

ZVR: 922799376

