



Beim Dolmetschen  
und Übersetzen  
nehmen wir es  
ganz genau.

[www.universitas.org](http://www.universitas.org)

## Aufnahmeformular: Freund/in des Verbandes

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Weiblich Männlich

Ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_ Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

**Bitte teilen Sie uns spätere Änderungen Ihrer Kontaktdaten umgehend mit!**

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

Muttersprache(n): \_\_\_\_\_

Arbeitssprache(n): \_\_\_\_\_

Ich bin nicht aktiv als Translator/in tätig und identifiziere mich mit der Verbandsarbeit, weshalb ich um die Aufnahme als FREUND/IN des VERBANDES von UNIVERSITAS Austria ersuche. Ich habe die von der Mitgliederversammlung jeweils beschlossenen Statuten des Verbands sowie die Berufs- und Ehrenordnung zur Kenntnis genommen. Ich bin bereit, die Richtigkeit der gemachten Angaben gegebenenfalls zu belegen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in UNIVERSITAS-Austria-Medien veröffentlicht werden: Ja Nein

Ich möchte die Verbandszeitschrift von UNIVERSITAS Austria (Mitteilungsblatt) per Post erhalten digital lesen

Ich, \_\_\_\_\_ (bitte Namen einfügen) willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen des Antrags auf Mitgliedschaft bei UNIVERSITAS Austria erhoben werden, zum Zweck der Führung der Mitglieder-Datenbank, der Information über Veranstaltungen, gegebenenfalls dem Versand von Newslettern, dem Versand des Mitteilungsblattes etc. von UNIVERSITAS Austria verarbeitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit per Mail an [info@universitas.org](mailto:info@universitas.org) oder schriftlich an UNIVERSITAS Austria, Gymnasiumstraße 50, 1190 Wien widerrufen. Ausführliche Informationen zu unseren Datenschutzmaßnahmen finden Sie auf unserer Website.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Antrag unterstützt von (müssen ordentliche Mitglieder sein):

\_\_\_\_\_  
(Name, Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Name, Unterschrift)

Aufgenommen am: \_\_\_\_\_

PräsidentIn/Geschäftsführung: \_\_\_\_\_