



Beim Dolmetschen
und Übersetzen
nehmen wir es
ganz genau.

www.universitas.org

Aufnahmeformular: Ordentliches Mitglied

Bitte legen Sie das Abschlusszeugnis Ihres Studiums bei!

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: _____

ÜBERSETZER/IN*

Muttersprache(n): _____

aktive Arbeitssprache(n): _____

passive Arbeitssprache(n): _____

DOLMETSCHER/IN*

A-Sprache: _____

B-Sprache(n): _____

C-Sprache(n): _____

Berufswohnsitz: _____

* Bitte nur Sprachen angeben, mit denen Sie beruflich arbeiten (Arbeitssprachen), nicht allgemeine sonstige Sprachkenntnisse.

Allgemein beeidet und gerichtlich zertifiziert

Sprachen: _____

Ort der Eintragung: _____

Ich ersuche um Aufnahme als ORDENTLICHES MITGLIED von UNIVERSITAS Austria. 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 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 (muss ordentliches Mitglied sein): _____

(Name, Unterschrift)

Aufgenommen am: _____

Präsidentin: _____