



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 (müssen ordentliche Mitglieder sein):

(Name, Unterschrift)

(Name, Unterschrift)

Aufgenommen am: _____

PräsidentIn/Geschäftsführung: _____