



Beim Dolmetschen  
und Übersetzen  
nehmen wir es  
ganz genau.

[www.universitas.org](http://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](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: \_\_\_\_\_