



Verband der Akademikerinnen Österreichs – Landesverband Oberösterreich

Member of the GWI – Graduate Women International

Beitrittserklärung

Ich erkläre mich bereit, dem

VERBAND DER AKADEMIKERINNEN ÖSTERREICHS

als

- ordentliches Mitglied (55 Euro jährlich)
 studentisches Mitglied (15 Euro jährlich)
 förderndes Mitglied (ab 55 Euro jährlich)

beizutreten.

Titel:..... Vorname:.....

Nachname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:

Telefon:..... E-Mail:.....

Studienrichtung(en):.....

Sprachkenntnisse:.....

Besondere Interessen:.....

Derzeitige Berufsausübung:

Mögliche Mitarbeit im Verband:.....

Empfohlen von:.....

Mit meinem Beitritt stimme ich der Speicherung, Verwendung und Weitergabe meiner Daten (Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mailadresse, Studien- und Berufsbezeichnung, Jahr des Beitritts zum VAÖ) zum Zweck der Vereinsarbeit und Förderung des VAÖ-Netzwerkes zu. Ich bin darüber informiert, dass ein Widerruf jederzeit per Mail- oder Postsendung an die Vorsitzende des Verbands möglich ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Senden Sie Ihre Beitrittserklärung bitte per Post an unten angeführte Adresse oder eingescannt als E-Mail an **annamaria.dieplinger@ooeg.at**.

Verband der Akademikerinnen Österreichs
Landesverband Oberösterreich, Höflerweg 11, 4203 Altenberg