

Anmeldung der Mitgliedschaft



An den
Landesvorstand des Burgenländischen Akademikerbundes
Julius Raab-Straße 7
A-7000 Eisenstadt

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich ersuche um **Aufnahme** in den Burgenländischen Akademikerinnen- und Akademikerbund gemäß seiner Satzungen. Im Folgenden meine Kontaktdaten:

Titel Vorname Familienname Titel

berufliche Tätigkeit bei... als...

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Gemeinde/Ort

E-Mail-Adresse

Handy-/Telefonnummer

Geburtsdatum

Ich interessiere mich vermehrt für folgendes Thema / für folgende Themenbereiche:

- Ich stimme der Verwendung der von mir bekannt gegebenen Daten im Rahmen der Vereinstätigkeit zu. Der **jährliche Mitgliedsbeitrag** erstreckt sich auf EUR 20,00 pro Person, für Studierende besteht ein freiwilliger Anerkennungsbeitrag.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift

Burgenländischer Akademikerbund

7000 Eisenstadt, Ing. Julius Raabstraße 7

office@akademikerbund-bgld.at

WWW.AKADEMIKERBUND-BGLD.AT