****

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 (45 Euro jährlich)

studentisches Mitglied (15 Euro jährlich)

förderndes Mitglied (45 Euro)

**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 **galerie-halle.scheutz@gmx.at**.

Verband der Akademikerinnen Österreichs

Landesverband Oberösterreich, Ottensheimerstrasse 70, 4040 Linz