

Abs.:
.....
.....

E-mail-Adresse:.....
Tel.....
Fax.....

An den
Verein Österreichischer
Lebensmittel- und Biotechnologen
c/o Dept. Lebensmittelwiss. u. -technologie der Univ. f. Bodenkultur Wien
Muthgasse 18
A-1190 WIEN
Österreich

Fax: 01-47654-75439 Email:voelb@boku.ac.at

BEWERBUNG UM (bitte ankreuzen und zutreffende Rubrik ausfüllen):

- Studentische Mitgliedschaft**
- Ordentliche Mitgliedschaft**
- Fördernde Mitgliedschaft**

Ich bewerbe mich um die Mitgliedschaft im Verein Österreichischer Lebensmittel- und Biotechnologen und füge dieser Bewerbung folgende Informationen bei:

a) Studentische Mitgliedschaft:

FAMILIENNAME:.....(geborene:.....)
VORNAME:.....STAATSBÜRGERSCHAFT:.....
GEBURTSDATUM:...../...../.....GEBURTSORT:.....
PRIVATANSCHRIFT: STRASSE:.....HAUS-Nr.:.....
PLZ:.....ORT:.....STAAT:.....
UNIVERSITÄT:.....STUDIENRICHTUNG:.....
BAKK. abgeschlossen: ja / nein
(falls aktuell) Masterarbeitsthema.....
am DEPT./INST.....

b) Ordentliche Mitgliedschaft:

FAMILIENNAME:.....(geborene:.....)
VORNAME:.....STAATSBÜRGERSCHAFT:.....
GEBURTSDATUM:...../...../.....GEBURTSORT:.....
AKADEM.GRAD bzw. STANDESBEZEICHNUNG:.....
AMTS- bzw.BERUFSTITEL:.....
DIPLOM:.....DOKTORAT:.....BERUFL. FUNKTION:.....
PRIVATANSCHRIFT: STRASSE:.....HAUS-Nr.:.....
PLZ:.....ORT:.....STAAT:.....
UNIVERSITÄT:.....STUDIENRICHTUNG:.....
DIPL.(MASTER) ARBEIT AMDISS. AM
MASTERARBEITSTHEMA.....
DISSERTATIONSTHEMA:.....
DERZEIT TAETIG BEI:.....
FIRMENANSCHRIFT: STRASSE:.....HAUS-Nr.:.....
PLZ:.....ORT:.....LAND:.....

c) Fördernde Mitgliedschaft:

FIRMA:.....
FIRMENANSCHRIFT: STRASSE:.....HAUS-Nr.:.....
PLZ:.....ORT:.....STAAT:.....
DELEGIERTE(R): FAM.NAME:.....VORNAME.....TITEL:.....
FUNKTION IM BETRIEB:.....

Alle angeführten personenbezogenen Daten unterliegen den rechtlichen Regelungen des Datenschutzes der Republik Österreich in der geltenden Fassung.

Datum:...../...../.....

Unterschrift:.....

Bitte das Formular ausfüllen und unterschrieben (entweder als Scan oder Brief oder Fax) an den VÖLB senden!