

.....
Familienname / Vorname / Titel

Unterstützungsverein der Universitätsbediensteten
der Innsbrucker Universitäten, Innrain 52
z. Hd. Vorsitzenden Erwin Vones
h i e r

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme als ordentliches Mitglied des „Unterstützungsvereines der Universitätsbediensteten der Innsbrucker Universitäten“.
Ich verpflichte mich, den von der Generalversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag von € 14,- einzuzahlen.

Innsbruck, am
.....
Unterschrift

Die nachstehenden Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt

DIENSTLICHE ANGABEN
Institut / Klinik/Einrichtung für

PRIVATE ANGABEN
Privatadresse (Straße, PLZ-Ort)

.....

.....

.....
Fakultät

.....
Sozialvers.-Nr. – Geburtsdatum

.....
Kurienzugehörigkeit (Professorenkurie,
Assistentenkurie, Allgem. Bedienstete)

tagsüber erreichbar unter: Tel.Nr.
Fax
E-Mail
Mobil:

NACHSTEHENDES IST VOM U-Verein AUSZUFÜLLEN
An die Versicherung gemeldet am
Dateneingabe erledigt am