

Anschrift:

**Akademikerbund Salzburg**

Reichenhaller Straße 8

5020 Salzburg

### Mitgliedsantrag

☐ **Ja**, ich möchte Mitglied des  
**Akademikerbundes Salzburg werden.**

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 35,- Euro.

Vorname

Nachname

Anrede / Berufstitel

akad. Grad (vorangestellt)

akad. Grad (nachgestellt)

Zustelladresse

PLZ und Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

☐ Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben und erlaube dem Akademikerbund Salzburg, meine personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung, -betreuung und -information zu speichern und zu verarbeiten. Die Vereinbarung ist auf unbestimmte Zeit und bis auf Widerruf geschlossen. Nähere Informationen unter [www.sbg-akademikerbund.at/impressum-datenschutz](http://www.sbg-akademikerbund.at/impressum-datenschutz)

Ort, Datum

Unterschrift