

Anschrift:

Akademikerbund Salzburg

Reichenhaller Straße 8

5020 Salzburg

Mitgliedsantrag

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

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 50,- 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

Ort, Datum

Unterschrift