

BEITRITTSEKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum UniversitätslehrerInnenverband der Veterinärmedizinischen Universität Wien (ULV-Vetmeduni).

Name _____

Einheit _____

Nach dem Beitritt bin ich mit der Eintragung in die Mitgliederdatenbank und der Aufnahme in die Informations-Mailingliste des ULV einverstanden. Der Erhalt von Informationen kann jederzeit widerrufen werden.

Wien, am _____
(Datum) _____ (Unterschrift)

Diese ausgefüllte und unterfertigten Beitrittserklärung sende ich per E-Mail an ulv@vetmeduni.ac.at. Die Mitgliedschaft wird mit Einlangen des Mitgliedsbeitrages (z.Zt. 30 Euro) am Konto des ULV-Vetmeduni rechtsgültig. Die damit verbundene Rechtsschutzversicherung wird drei Monate nach dem Beitritt aktiviert. Nähere Informationen, Statuten, Datenschutzerklärung und insbesondere auch Versicherungsbedingungen am Internet unter <http://www.ulv.ac.at> sowie bei Sitzungen und Versammlungen des ULV.
Kontoinformationen: Universitätslehrerver. VetMed, IBAN AT641100008646070600