

Aufnahmegesuch für die studentische Mitgliedschaft

Wird vom BSLA ausgefüllt

Regionalgruppe _____ BSLA Nummer _____

Personalien

Frau Herr ohne Anrede

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____ Geschlecht _____

Privatadresse

Strasse/Nummer _____ Postfach _____

PLZ/Ort _____ Land _____

Telefon mobile _____ E-Mail _____

Geschäftsadresse (bei berufsbegleitendem Studium)

Firmenname _____

Strasse/Nummer _____ Postfach _____

PLZ/Ort _____ Land _____

Telefon _____ Telefon (Direktwahl) _____

E-Mail _____ Website _____

Ausbildung

Berufsbildung

Ausbildung als _____

von _____ bis _____

Studium

Name der Schule _____

Abteilung/Fakultät* _____

Studienbeginn _____ voraussichtlicher Abschlussdatum _____

* Immatrikulationsbescheinigung / Studienbescheinigung beilegen

Angaben für den Verein

Sprache

Schriftliche Kommunikation in Deutsch Französisch

Zustelladresse

Post Privatadresse Geschäftsadresse

E-Mail Privatadresse Geschäftsadresse

Regionalgruppe

Jedes Einzelmitglied ist obligatorisch Mitglied in einer Regionalgruppe seiner Wahl (Ausnahme: Arbeitsort Ausland)

Aargau Bern-Solothurn Innerschweiz-Tessin Nordwestschweiz
 Ostschweiz Suisse romande Zürich (Ausland)

Antrag auf Aufnahme

Ort/Datum _____

Ich bestätige hiermit, dass ich mit den Statuten, der Mitgliederordnung des BSLA einverstanden bin und verpflichte mich zur Einhaltung der BSLA-Standesordnung. Ebenfalls bestätige ich, dass meine Mitgliederadresse im BSLA-Mitgliederverzeichnis publiziert wird.

Beilagen

Immatrikulationsbescheinigung / Studienbescheinigung