

Aufnahmegesuch für die Jungmitgliedschaft

Wird vom BSLA ausgefüllt

Regionalgruppe _____ BSLA Nummer _____

- während Studium
 mit abgeschlossenem Studium

Personalien

- Frau Herr ohne Anrede

Name _____ Vorname _____

Titel (dipl.) _____ akad. Titel (Dr. / Prof.) _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____ Geschlecht _____

Privatadresse

Strasse/Nummer _____ Postfach _____

PLZ/Ort _____ Land _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geschäftsadresse/Arbeitgeber

Firmenname _____

Strasse/Nummer _____ Postfach _____

PLZ/Ort _____ Land _____

Telefon _____ Telefon (Direktwahl) _____

E-Mail _____ Website _____

Studium / Ausbildung

Grundstudium

Name der Schule _____

Ort _____ Abteilung/Fakultät _____

Studienbeginn _____ Abschlussdatum _____

Diplom als _____

Weiterführendes Studium

Name der Schule _____

Ort _____ Abteilung/Fakultät _____

Studienbeginn _____ Abschlussdatum _____

Diplom als _____

Angaben für den Verein

Sprache

Schriftliche Kommunikation in Deutsch Französisch

Zustelladresse

Verbandsinformationen Privatadresse Geschäftsadresse

anthos Privatadresse Geschäftsadresse

Mitgliederbeitragsrechnung Privatadresse Geschäftsadresse

Regionalgruppe

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

Aargau Bern-Solothurn Innerschweiz-Tessin Nordwestschweiz

Ostschweiz Suisse romande Zürich (Ausland)

Gesuch um Aufnahme

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Ich bestätige hiermit, dass ich mit den Statuten, der Aufnahmeordnung und der Beitragsordnung des BSLA einverstanden.

Beilagen

Kopie der Studienbestätigung / des Diploms