

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

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