**Anmeldung zur
ABA-Mitgliedschaft
(\* Pflichtangaben)**Formularbeginn

\* Ich trete der ABA (Austrian Biologist Association) bei, und zwar als
 ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag: 15,- Euro)

 förderndes Mitglied (Jahresbeitrag: ab 37,- Euro)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\* Name, Titel**  |  | **\* Geburtsdatum** |  |
| **\* Straße, Nr.** |  | **\* PLZ, Ort** |  |
| **\* Telefon** |  | **\* E-Mail-Adresse** |  |
| **Beruf**  |  | **Organisation** |  |

Ja, ich möchte der ABA Ressourcen schonen helfen und verzichte auf Postsendungen. Ich bin damit einverstanden, **Mitgliederbriefe per E-Mail** zu erhalten.
Ich möchte den kostenlosen **E-Mail-Newsletter** erhalten.

Ich interessiere mich besonders für ABA-Aktivitäten der Regionalgruppen

Regionalgruppe Steiermark Regionalgruppe Westösterreich Regionalgruppe Salzburg
Regionalgruppe Wien Ganz Österreich

Die Mitgliedschaft wird mit der Einzahlung des **Mitgliedsbeitrages** gültig.
**Bankverbindung:** Austrian Biologist Association

IBAN: AT39 6000 0005 1009 2961
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag + "Jahr"

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedschaft nur durch eine schriftliche Kündigung an die ABA bis spätestens 30. September des Jahres beendet werden kann und weiß, dass das Nichtbezahlen des Mitgliedsbeitrages keine Kündigung darstellt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten vereinsintern EDV-mäßig verarbeitet werden.

Für Fragen zur Mitgliedschaft wenden Sie sich bitte an: mitglieder@austrianbiologist.at