

Anmeldung zur ABA-Mitgliedschaft

(* Pflichtangaben)



* 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	_____
* Land	_____
* Telefon	_____
* E-Mail-Adresse	_____
Organisation	_____
Beruf	_____

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.

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 bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert und vereinsintern zur Verwaltung der Mitgliedschaften im Sinne der Vereinsstatuten verarbeitet werden.

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

Vielen Dank!

Austrian Biologist Association (ABA)

www.austrianbiologist.at

ZVR-Zahl: 849973509