

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiemit meinen Beitritt zum "UniversitätslehrerInnenverband Graz" und verpflichte mich zur Beobachtung der Statuten, zur aktiven Mitarbeit und zur Bezahlung des Mitgliedsbeitrages.

NAME: Vorname:

Akad. Grade: Dienststellung:

Institut/Klinik/Department/Zentrum/Fakultät:

Institutsadresse:

E-Mail-Adresse: Tel.:

Wohnung:

Beschäftigungsausmaß: ganztägig/teilbeschäftigt/

Ich bin: Univ.-Prof./VProf./Assoziierte/r Prof./Univ.-Ass/VAss./Senior Lecturer/
Senior Scientist/Senior Artist/Wiss. MitarbeiterIn,
Univ.-Doz. ohne Dienstverhältnis zur Univ./Förderndes Mitglied

Datum: Unterschrift:

Nach der Aufnahme erfolgt die Eintragung in die Mitgliederdatenbank. Ich bin mit der Aufnahme in die Mailingliste des ULV zwecks Information einverstanden.

Bitte senden Sie diese von Ihnen unterzeichnete Beitrittserklärung an office@ulv-graz.at.

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt aktuell für:

- 1) Univ.-Prof./VProf./ao. Univ.Prof./Assoziierte/r Prof./ Univ.-Ass/.VAss./Senior Lecturer/
Senior Scientist/Wiss.MitarbeiterIn/Vass./BundeslehrerIn Euro 26,--
- 2) Teilbeschäftigte VDoz/Vass./ Univ.-Ass./Senior Lecturer/Senior Scientist/
Wiss.MitarbeiterIn Euro 18,--