

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Verein des wissenschaftlichen und künstlerischen Personals an der Technischen Universität Graz (ULV TU Graz)** und verpflichte mich, die Satzungen einzuhalten und den jährlichen Mitgliedsbeitrag (derzeit € 30,--) zu bezahlen. Dieser Betrag ist als Berufsverbandsbeitrag im Rahmen der Werbungskosten steuerlich absetzbar. Die mit der Mitgliedschaft verbundene subsidiäre Rechtsschutzversicherung für ULV-Mitglieder, die an einer staatlichen Universität nach UG 2002 angestellt sind, tritt drei Monate nach dem Aufnahmedatum in Kraft. Nähere Informationen über die Vereinsstatuten, den aktuellen Vorstand, die Datenschutzerklärung und insbesondere auch die Versicherungsbedingungen sind im Internet unter <https://tug.ulv.at/> nachzulesen sowie bei Sitzungen, Versammlungen des ULV und in persönlichen Gesprächen erhältlich. Ich bin mit der Aufnahme in die Mitgliederdatenbank und der Aufnahme in den E-Mail Verteiler des ULV einverstanden.

|                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name:                                                                                                           |  |
| Vorname:                                                                                                        |  |
| Titel:                                                                                                          |  |
| Geburtsdatum:                                                                                                   |  |
| Dienstliche Stellung entsprechend der Eintragung im Organisationsbaum des CAMPUSonline und Dienstantrittsdatum: |  |
| Institut oder Einrichtung (OE-Nummer):                                                                          |  |
| Adresse (privat):                                                                                               |  |
| Telefon:                                                                                                        |  |
| E-Mail Adresse:                                                                                                 |  |

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

oder digital signiert:

**Formular bitte an [ulv@tugraz.at](mailto:ulv@tugraz.at) übermitteln.**