

Aufnahmeantrag Svanah Studentenmitglieder

STUDENTENMITGLIEDSCHAFT

Studentenmitglieder sind noch in Ausbildung befindliche Berufsmitglieder.

PERSONALIEN

Anrede	Name	Vorname
Wohnadresse	PLZ / Wohnort	Geburtsdatum
Telefon privat	Telefon mobil	Telefax
E-mail		

BILDUNGSANBIETER BEI WELCHEM DIE AUSBILDUNG ABSOLVIERT WIRD

Name der Schule / Institution		
Adresse	PLZ/Ort	
Telefon	Website	
Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung	Total der Ausbildungsstunden*

*(Kontaktstunden)

WELCHE UNTERSTÜTZUNG WÜNSCHEN SIE VOM SVANAH?



Aufnahmeantrag Svanah Studentenmitglieder

Ich bestätige die Richtigkeit der oben stehenden Angaben. Ich bin mit den Svanah Mitgliedschaftsbedingungen einverstanden und habe den Inhalt und die Verbindlichkeit der Statuten zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Ausgefüllter und unterzeichneter Mitgliedsantrag zusammen mit einer Kopie der Ausbildungsvereinbarung an das Svanah-Sekretariat einsenden.

Version 2016