

AKTUARVEREINIGUNG ÖSTERREICHS (AVÖ)

Name des Antragstellers:

.....

An den Vorstand der AKTUARVEREINIGUNG ÖSTERREICHS (AVÖ)

Ich stelle gemäß den §§ 5 und 6 der Statuten der Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ) den
Antrag auf Aufnahme als (*bitte ankreuzen!*)

ordentliches Mitglied

außerordentliches Mitglied

aufgrund der im folgenden dargelegten persönlichen Voraussetzungen.

Titel, Vorname, Zuname:		Geburtsdatum:
Wohnadresse: (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
Telefon :	Fax :	
Handy :	EMail :	
beschäftigt bei (Firma) :		
Firmenadresse: (PLZ, Ort, Straße, Nr.)		
Telefon :	Fax :	
Handy :	EMail :	

Ich wünsche die **Postzustellung** (*bitte ankreuzen*) an

meine **Wohnadresse** : oder an meine **Berufsadresse** : (*Firma s.o. bzw. genau:*)

Abgeschlossene höhere Schulbildung - Schultyp, Dauer (Jahre), Jahr des Abschlusses

AKTUARVEREINIGUNG ÖSTERREICHS (AVÖ)

Name des Antragstellers:

.....

Universitäre Ausbildung (*bitte ankreuzen!*) - Angaben über Universität, Studienrichtung,
Lehrgang

Hörer im Semester

abgeschlossen: wann (Jahr)? / mit (Erfolg)?

Kenntnisse der Versicherungs- bzw. Finanzmathematik durch sonstige Lehrveranstaltungen

Berufliche Tätigkeit - Beschreibung der derzeitigen Tätigkeit, berufliche Funktionen

Mitglied bei (*bitte ankreuzen*) : **AAI** : - **ASTIN** : - **AFIR** :
anderer Aktuarvereinigung : welcher:

Ich erkläre, daß ich die Statuten der AKTUARVEREINIGUNG ÖSTERREICHS (AVÖ) erhalten habe und diesen Antrag in deren Kenntnis stelle.

Mit meiner eigenhändigen Unterschrift verbürge ich mich für die Richtigkeit meiner Angaben und Erklärungen.

Ich bin einverstanden, daß mein voller Name mit Berufs- und akad. Titel sowie meine Post-Adresse mit Tel.-Nr. in Verzeichnisse aller Mitglieder der AVÖ aufgenommen wird, die auch Nichtmitgliedern bei sachlich begründetem, vom Vorstand gebilligtem Anlaß zur Verfügung gestellt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

*Für ergänzende Angaben verwenden Sie weitere Blätter oder legen Sie Kopie(n) (Zeugnisse) bei.
In diesem Fall bitte anmerken: Anzahl der Beilagen : _____ .*