

An den Vorstand der AKTUARVEREINIGUNG ÖSTERREICHS (AVÖ)
(im Wege des AVÖ-Sekretariats: Scan des Antrags sowie Beilagen an sekretariat@avoe.at)

Ich stelle gemäß § 9 der Statuten der Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ), gemäß § 5 der Geschäftsordnung der AVÖ, gemäß Beschluss der Generalversammlung vom 4. Juni 2009 der AVÖ und aufgrund der im Folgenden dargelegten persönlichen Voraussetzungen den

Antrag auf Aufnahme in die Sektion *Anerkannter Aktuare der Aktuarvereinigung Österreichs*

Titel, Vorname, Zuname:		Geburtsdatum:	
Wohnadresse: (PLZ, Ort, Straße, Nr.)			
Telefon (privat):		Fax (privat):	
Mobiltelefon (privat):		E-Mail (privat):	
beschäftigt bei (Firma):			
Firmenadresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.):			
Telefon:		Fax:	
Mobiltelefon:		E-Mail:	

Ich wünsche die **Postzustellung**:

- an meine **Wohnadresse** (siehe oben)
- an meine **Firmenadresse** (s.o. bzw. genau:)

Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ):

- Ich bin bereits ordentliches Mitglied der Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ).
- Diesem Antrag liegt der Antrag auf Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ) bei.

Mitgliedschaften:

- anderer Aktuarvereinigung(en)**, welcher:

Ich bin persönliches Mitglied in einer Sektion der **IAA** (International Actuarial Association):

- ASTIN** (IAA section for Non-life Insurance)
- AFIR / ERM** (IAA section for Financial Risks and ERM)
- AWB** (IAA section for Actuaries without border)
- IAAHS** (IAA health section)
- IACA** (IAA section for Consulting Actuaries)
- IAALS** (IAA section for Life Insurance)
- PBSS** (IAA section for Pensions, Benefits and Social Security)

Ich erkläre, dass ich die statutarischen Bedingungen der Sektion *Anerkannter Aktuar* (AVÖ) kenne, dass mir die „Berufsgrundsätze für die Sektion *Anerkannter Aktuar* der *Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ) – (Standesregeln)*“ zur Verfügung gestellt wurden und dass ich diese in der jeweiligen Fassung verbindlich einhalten und die Richtlinien der *Aktuarvereinigung Österreichs (AVÖ)* zur praktischen aktuariellen Tätigkeit beachten werde.

Ich bin einverstanden, dass mein Name mit Berufs- und akademischen Titeln sowie meine Post-Anschrift inklusive E-Mail-Adresse der *Actuarial Association of Europe (AAE, vormals: Groupe Consultatif Actuariel Européen)* und der *International Actuarial Association (IAA)*, deren Mitglied ich als *Anerkannter Aktuar* sein werde, mitgeteilt wird und mit Tel.-Nr. in Verzeichnisse aller Mitglieder der AVÖ bzw. aller Mitglieder der Sektion *Anerkannter Aktuar* der AVÖ aufgenommen wird, die auch Nichtmitgliedern bei sachlich begründetem, vom Vorstand gebilligtem Anlaß als berufsständisches Verzeichnis zugänglich gemacht werden können.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Beilagen:

(Bitte möglichst wenige Dateien – lautend auf *Nachname_Vorname_....* – senden, z.B.: *Nachname_Vorname_Antrag.pdf*, *Nachname_Vorname_Antrag_Tabelle.pdf*, *Nachname_Vorname_Studienabschluss.pdf*, *Nachname_Vorname_Zeugnisse.pdf*, *Nachname_Vorname_Berufstätigkeit.pdf*)

- | | |
|---|---------------|
| 1) Tabellenteil des Antrags inklusive Fächerkatalog | Seiten/Kopien |
| 2) Abschlusszertifikat(e) für universitäre Ausbildung(en) | Seiten/Kopien |
| 3) Prüfungszeugnisse als Nachweis der Ausbildung | Seiten/Kopien |
| 4) Bestätigung(en) bisheriger beruflicher Tätigkeiten | Seiten/Kopien |
| 5) Gegebenenfalls ergänzende Angaben/Beilagen | Seiten/Kopien |

In diesem Fall bitte auflisten: