

Zum Ausfüllen des Formulars Dokument bitte lokal speichern.  
Please save the document locally to fill in the form.

Stahlinstitut VDEh  
Postfach 105145  
40042 Düsseldorf

Geworben von Mitglied (Nr.)  
Recruited by member (No.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Aufnahmeantrag / Membership Application Form

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in das Stahlinstitut VDEh als persönliches Mitglied.  
I would like to apply for a personal membership of the Steel Institute VDEh.

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung des Vereins voll umfänglich an.  
With this application for membership, I fully accept the statutes of the association.

Frau/Mrs. <input type="checkbox"/> Herr/Mr. <input type="checkbox"/>		Akademischer Titel/Academic title*							
Vorname/Christian name*									
Name/Surname*									
Geburtsdatum/Date of birth		Tag/Day	Monat/Month	Jahr/Year	Staatsangehörigkeit/Nationality				
Hauptwohnsitz Principal residence		Straße, Hausnummer/Street, house no.*							
		Postleitzahl, Ort/Postal code, City*							
		Land (nur bei Ausland angeben)/Country (only if outside of Germany)*							
Dienststellung/Position*									
Abteilung/Department*									
Firma/Company*									
Firmenanschrift Company address		Straße, Hausnummer/Street, house no.*							
		Postfach/P.O. Box*				Postleitzahl, Ort/Postal code, City*			
		Land (nur bei Ausland angeben)/Country (only if outside of Germany)*							
Privat/Personal <input type="checkbox"/>	Telefonnummer/Phone number								
Firma/Company <input type="checkbox"/>									
Privat/Personal <input type="checkbox"/>	E-Mail/Email								
Firma/Company <input type="checkbox"/>									

### Stahlinstitut VDEh

Postfach 105145  
40042 Düsseldorf  
Sohnstraße 65  
40237 Düsseldorf

Fon +49 (0) 211 6707-533/-534  
Fax +49 (0) 211 6707-670  
Mail mitgliederstelle@vdeh.de  
Web www.vdeh.de

Commerzbank AG, Düsseldorf  
IBAN: DE96 3004 0000 0111 5807 01  
BIC: COBADEFFXXX  
Ust.-Id.Nr. DE119353924  
Steuernummer: 105/5894/0064

Vorsitzender:  
Dr.-Ing. Henrik Adam  
Geschäftsführendes Vorstandsmitglied:  
Dr.-Ing. Stefanie Brockmann

# Akademische Fachausbildung / Academic education

Name und Ort der Universität, Hochschule, Fachhochschule / Name and town of university, college, polytechnic

Fachrichtung / Subjects studied

Studienabschluss als / Graduated as

Ihre Angaben im Antrag werden bei Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft durch uns gespeichert und im Folgenden im Sinne Ihrer Mitgliedschaft und der Satzung des Vereins verarbeitet. Eine darüber hinausgehende Weitergabe nach außerhalb des Vereins erfolgt ausdrücklich nicht ohne Ihre vorherige Einwilligung.  
Your details in the application will be saved by us upon confirmation of your membership and subsequently processed in accordance with your membership and the statutes of the association. Any further disclosure outside of the association will expressly not take place without your prior consent.

Ich bin mit der Veröffentlichung der mit \* gekennzeichneten Daten in der Zeitschrift „stahl und eisen“ einverstanden. Eine Nutzung zu Werbezwecken erfolgt ausdrücklich nicht. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden. Dazu ist lediglich ein formloser Widerruf an die Mitgliederstelle (Email, Postadresse siehe unten) zu richten. Der Widerruf der Einwilligung hat keinen Einfluss auf Ihre Vereinsmitgliedschaft.

I consent to the publication of the data marked with an \* in the magazine „stahl und eisen“. It is expressly not used for advertising purposes. This consent can be revoked at any time without giving reasons and with effect for the future. All you have to do is send an informal revocation to the member office (email, postal address see below). The revocation of the consent has no influence on your association membership.

ja/yes  nein/no

- Ich beantrage meine Mitgliedschaft im Stahlinstitut VDEh als ordentliches Mitglied** gemäß Satzung § 3,1.  
Der erforderliche Nachweis für c) bis e) wird ggf. beigefügt. / **I would like to apply in the Steel Institute VDEh as a regular member** according to statute 3,1. Please enclose any required documentation if c) to e).

Doppelmitgliedschaft (siehe Beitragstabelle)

Double membership (refer to list of membership fees)

ja/yes  nein/no

Falls ja: Angabe der Vereinigung, bei der eine weitere Mitgliedschaft besteht  
Fotokopie des Mitgliedsausweises wird beigefügt

If yes: Please state organization in which you are also a member  
Enclose photocopy of membership certificate

- Ich beantrage meine Mitgliedschaft im Stahlinstitut VDEh als studierendes Mitglied** gemäß Satzung § 3,2.  
Immatrikulationsbescheinigung wird beigefügt. / **I would like to apply in the Steel Institute VDEh as a student member** according to statute 3,2. Enclose certification of registration.

Bei Studierenden: Jahr des voraussichtlichen Studienabschlusses  
Students should state probable year of completion of studies

Ort, Datum/Place, date

Unterschrift/Signature

## Ich bestelle die Zeitschrift / I would like to order the magazine

stahl und eisen

**zur Lieferung ab Aufnahmedatum / for delivery starting from membership date.**

Die Bestellung kann ich innerhalb von zwei Wochen schriftlich gegenüber dem Stahlinstitut VDEh, Postfach 10 51 45, 40042 Düsseldorf, widerrufen.  
Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

This order can be cancelled within two weeks by writing to the Steel Institute VDEh, Postfach 10 51 45, 40042 Düsseldorf.  
Timely dispatch of the notice of cancellation shall be deemed compliance within the time-limit.

Ort, Datum/Place, date

Unterschrift/Signature

## Vom Stahlinstitut VDEh auszufüllen / To be filled in by Steel Institute VDEh:

Der Aufnahmeantrag wird vom Aufnahmeausschuss angenommen/abgelehnt. / The application for admission is accepted/rejected by the admissions committee.

Begründung / Justification: