

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.

<input type="checkbox"/> Frau/Mrs.	<input type="checkbox"/> Herr/Mr.	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"/>									
<p>Ich bin mit der Speicherung und ggf. der Veröffentlichung der mit * gekennzeichneten Daten im Mitgliederverzeichnis des VDEh und der Zeitschrift „stahl und eisen“ einverstanden. / I agree with the publication of the marked * data in the members list of the Steel Institute VDEh and in the magazine „stahl und eisen“.</p> <p><input type="checkbox"/> ja/yes <input type="checkbox"/> nein/no</p>									

Stahlinstitut VDEh

Postfach 105145
40042 Düsseldorf
Sohnstraße 65
40237 Düsseldorf

Fon +49 (0)211 6707-0
Fax +49(0) 211 6707-671
Mail: info@vdeh.de
Web: www.vdeh.de

Commerzbank AG Düsseldorf
IBAN: DE 26 3004 0000 0111 5807 00
BIC: COBADEFFXXX
Ust.-Id.Nr. DE119353924
Steuernummer: 105/5894/0064

Vorsitzender:
Hans Jürgen Kerkhoff
Geschäftsführendes Vorstandsmitglied:
Dr.-Ing. Hans Bodo Lungen

Akademische Fachausbildung / Academic education

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

1. _____

2. _____

3. _____

Fachrichtung / Subjects studied

1. _____

2. _____

3. _____

Studienabschluss als / Graduated as

1. _____

2. _____

3. _____

Ich beantrage meine Mitgliedschaft im Stahlinstitut VDEh als ordentliches Mitglied gemäß Satzung § 3,1.
Der erforderliche Nachweis für c) bis e) wird ggf. beigelegt. / **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 beigelegt

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 beigelegt. / **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

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen. / I have taken note of the statutes of the VDEh.

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 Aufnahmausschuss angenommen / abgelehnt.

Begründung: _____