

***BEITRITTSERKLÄRUNG***

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum UniversitätslehrerInnenverband der Veterinärmedizinischen Universität Wien (ULV-Vetmeduni).

# Name

**Institut/Klinik**

Nach dem Beitritt bin ich mit der Eintragung in die Mitgliederdatenbank und der Aufnahme in die Informations-Mailingliste des ULV einverstanden. Der Erhalt von Informationen kann jederzeit widerrufen werden.

**Wien, am**

**(Datum) (Unterschrift)**

Diese ausgefüllte und unterfertigten Beitrittserklärung sende ich per E-Mail an [Ass.-Prof. Dr.med.vet. Dr. Katharina Hittmair](mailto:katharina.hittmair@vetmeduni.ac.at?subject=Beitritterklärung%20-%20ULV) (Klinische Abteilung für Bildgebende Diagnostik). Die Mitgliedschaft wird mit Einlangen des Mitgliedsbeitrages (z.Zt. 25 Euro) am Konto des ULV-Vetmeduni rechtsgültig. Die damit verbundene Rechtsschutzversicherung wird drei Monate nach dem Beitritt aktiviert. Nähere Informationen, Statuten, Datenschutzerklärung und insbesondere auch Versicherungsbedingungen am Internet unter <https://www.vetmeduni.ac.at/ulv/> sowie bei Sitzungen und Versammlungen des ULV.