**Österreichischer Verband für Schriftdolmetschen**

ZVR-Zahl 1677322969

c/o Sprachdschungel

Skodagasse 23/20

1080 Wien

(Foto)

**Aufnahmeantrag**

**Mitgliedschaft im**

**Österreichischen Verband für Schriftdolmetschen**

Ich ersuche um Aufnahme als

**[ ]** ORDENTLICHES MITGLIED

**[ ]** AUSSERORDENTLICHES MITGLIED

des ÖSTERREICHISCHEN SCHRIFTDOLMETSCHERINNEN-VERBANDES. Ich habe die von der Mitgliederversammlung jeweils beschlossenen Statuten des Verbands sowie die Berufs- und Ehrenordnung zur Kenntnis genommen. Ich bin bereit, die Richtigkeit der gemachten Angaben gegebenenfalls zu belegen.

**Nachname**

Vorname**[ ]** weiblich [ ]  männlich

Ggf. Geburtsname Akademischer Grad

Geburtsdatum Staatsbürgerschaft

Straße       Telefon

PLZ       Mobil

Ort       E-Mail

Land       Website

**Bitte teilen Sie uns spätere Änderungen Ihrer Kontaktdaten umgehend mit!**

**Muttersprache:**

Wenn Deutsch nicht Ihre Muttersprache ist: Wo haben Sie wann und mit welchem Abschluss Ihre Deutschkenntnisse erworben?

**Ausbildung:**

1. Schulabschluss (Schultyp, Ort, Jahr):
2. Abschluss eines Universitäts- oder (Fach-)Hochschulstudiums erlangt am       bei
3. Fachlicher/(nicht-)sprachlicher Abschluss als       erlangt am       bei
4. Als Voraussetzung zur Aufnahme als ordentliches Mitglied erfülle ich eine der folgenden Voraussetzungen, lege die entsprechenden Nachweise bei und verpflichte mich im Fall der Aufnahme zur Einhaltung der Statuten sowie der Berufs- und Ehrenordnung der Schriftdolmetscher:innen in Österreich:
* Abschluss einer vom ÖSDV anerkannten Ausbildung zum/zur zertifizierten Schriftdolmetscher:in:
* Lehrperson für Schriftdolmetschen an einer einschlägigen Ausbildungseinrichtung in Deutschland oder Österreich:
* Wissenschaftlich tätig in einem thematisch verbundenen oder verwandten Bereich:

     .

Weitere Schriftdolmetsch-Arbeitssprache(n)

Angabe etwaiger Sprachenkombinationen

Methode(n) **[ ]** konventionell [ ]  Spracherkennung **[ ]** Stenographie

Berufstätigkeit als Schriftdolmetscher:in **[ ]** Freiberufler:in [ ]  Angestellte:r

 **[ ]** hauptberuflich [ ]  nebenberuflich

Weitere translatorische Kompetenzen/Tätigkeiten

Des Weiteren verpflichte ich mich für eine Verlängerung der Listung als aktive:r zertifizierte:r Schriftdolmetscher:in zur Erbringung der vorgesehenen Weiterbildungs- und Tätigkeitsnachweise (zwei einschlägige Fortbildungen pro Jahr, sowie 30 Stunden im Zeitraum von drei Jahren). [ ]  Ja **[ ]** Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in Medien des ÖSTERREICHISCHEN SCHRIFTDOLMETSCHERINNEN-VERBANDES veröffentlicht werden: [ ]  Ja **[ ]** Nein

Ich,       (bitte Namen einfügen) willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, die im Rahmen des Antrags auf Mitgliedschaft im ÖSTERREICHISCHEN SCHRIFTDOLMETSCHERINNEN-VERBAND erhoben werden, zum Zweck der Führung der Mitglieder-Datenbank, der Information über Veranstaltungen, gegebenenfalls dem Versand von Newslettern, dem Versand des Mitteilungsblattes etc. vom ÖSTERREICHISCHEN SCHRIFTDOLMETSCHERINNEN-VERBAND verarbeitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit per Mail an office@oesdv.at oder schriftlich an ÖSTERREICHISCHER SCHRIFTDOLMETSCHERINNEN-VERBAND, Skodagasse 23/20, 1080 Wien widerrufen. Ausführliche Informationen zu unseren Datenschutzmaßnahmen finden Sie auf unserer Website.

Folgende zwei ordentlichen Mitglieder des ÖSDV befürworten meine Aufnahme:

1. Nachname  Vorname
2. Nachname  Vorname

Ort, Datum       Unterschrift Antragsteller:in

Aufgenommen: [ ]  Ja, am: [ ]  Nein

……………………………………………………………..

Vorsitzende