

# AUFNAHMEANTRAG für Studenten



Führungskräfte  
Chemie

## Für Studenten und Doktoranden ist die Mitgliedschaft im VAA unentgeltlich.

Als Student gilt, wer an einer deutschen Hochschule, Fachhochschule oder vergleichbaren internationalen Bildungseinrichtung immatrikuliert ist. Die Mitgliedschaft ist für die Dauer des Erststudiums (inklusive Promotion) beziehungsweise bis zum Erreichen des 31. Lebensjahres kostenlos. Ein berufsbegleitendes Erststudium sowie ein Zweit- oder Aufbaustudium begründen nicht den Anspruch einer studentischen Mitgliedschaft.

## Berufsanfänger zahlen in den ersten zwei Jahren der Mitgliedschaft den halben Beitrag.

Diese Ermäßigung gilt für Antragsteller, die den Aufnahmeantrag innerhalb der ersten fünf Jahre nach Aufnahme der ersten Berufstätigkeit im Anschluss an die universitäre beziehungsweise die Hochschulausbildung stellen. Für Arbeitnehmer beläuft sich der Mitgliedsbeitrag auf 20 Euro pro Monat bei Arbeitgebern in den alten Bundesländern beziehungsweise 18 Euro pro Monat bei Arbeitgebern in den neuen Bundesländern.

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zu Beginn des Jahres eingezogen oder in Rechnung gestellt, falls keine Einzugsermächtigung erteilt wurde. Bei unterjährigem Austritt erfolgt keine anteilige Rückzahlung des Jahresbeitrags.

--	--	--

**Name** **Vorname** **Titel**

--	--	--

**Privatanschrift:** Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

--	--	--

E-Mail Geburtsdatum Datum der Aufnahme der ersten Berufstätigkeit (falls zutreffend)

## Angestrebter Abschluss (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diplom (Uni/TU) | <input type="checkbox"/> Master (Uni/TU) | <input type="checkbox"/> Staatsexamen (Uni/TU) | <input type="checkbox"/> Bachelor (Uni/TU) |
| <input type="checkbox"/> Diplom (FH)     | <input type="checkbox"/> Master (FH)     | <input type="checkbox"/> Staatsexamen (FH)     | <input type="checkbox"/> Bachelor (FH)     |

--	--

**Universität/Hochschule** **Studienfach**

## Sie sind (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                  |                             |                               |
|------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Student</b>   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <b>Doktorand</b> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass zu verbandsinternen Zwecken die vorstehenden Angaben samt der darin enthaltenen, personenbezogenen Daten erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Unter verbandsinternen Zwecken sind insbesondere Aufgaben der Mitgliederverwaltung wie u. a. Gratulation und Ehrungen zu verstehen. Der VAA e. V. behandelt die Daten entsprechend den Grundsätzen der Datenvermeidung und -sparsamkeit streng vertraulich. Dieses Einverständnis schließt die Verarbeitung ausschließlich zu Verbandszwecken u. a. durch solche ehrenamtliche Verbandsmitglieder ein, die Verbandsfunktionen wahrnehmen.

--	--

Datum Unterschrift