

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>									

# 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_