

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

als Vollmitglied Mitgliedsanwärter/in Studentenmitglied

Personenbezogene Daten

Anrede: Frau Herr Geburtsdatum: _____
Name: _____ Vorname: _____
Adresszusatz: _____
Straße + Hausnr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____
Tel. Festnetz: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ Website: _____

Ausbildung – Schwerpunkt Übersetzen und Dolmetschen

Hochschule/Institution: _____
Studienfach/Sprachen: _____
Zeitraum: _____ Abschluss/Titel: _____

Ausbildung – Andere Bereiche

Hochschule/Institution/Firma: _____
Studienfach/Fachgebiet: _____
Zeitraum: _____ Abschluss/Titel: _____

Arbeitssprachen

Muttersprache(n): _____

1. Sprache: _____

Prüfung als Übersetzer/in (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Ermächtigung (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Fachgebiete _____

_____ Berufserf. (Jahre): _____

Prüfung als Dolmetscher/in (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Beeidigung (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Konsekutiv Simultan Konferenzd. Verhandlungsd. Berufserf. (Jahre): _____

Arbeitssprachen (Fortsetzung)

2. Sprache: _____

Prüfung als Übersetzer/in (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Ermächtigung (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Fachgebiete _____

_____ Berufserf. (Jahre): _____

Prüfung als Dolmetscher/in (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Beeidigung (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Konsekutiv Simultan Konferenzd. Verhandlungsd. Berufserf. (Jahre): _____

3. Sprache: _____

Prüfung als Übersetzer/in (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Ermächtigung (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Fachgebiete _____

_____ Berufserf. (Jahre): _____

Prüfung als Dolmetscher/in (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Beeidigung (Ort/Inst.) _____ (Datum) _____

Konsekutiv Simultan Konferenzd. Verhandlungsd. Berufserf. (Jahre): _____

Berufserfahrung in anderen Bereichen

Ausgeübte Tätigkeit _____

Berufsjahre _____ Vollzeit Teilzeit selbstständig angestellt

Aktuelle Tätigkeit

Ich bin gegenwärtig selbstständig angestellt Sonstiges: _____

Ich nehme Aufträge an ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine folgenden Daten in die über das Internet abfragbare **Mitgliederdatenbank** übernommen werden (Ergänzungen/Änderungen kann ich selbst vornehmen oder an geschaeftsstelle@aticom.de oder seitenmeister@aticom.de senden): **Vor- und Nachname, Ü/D, Ort, E-Mail, Website, Muttersprache, Arbeitssprachen**

Datum und Unterschrift

Datum

Unterschrift