BÜRO-ANMELDEFORMULAR

Registration Form

für Studierende, Bedienstete u. Absolvent/innen aller österr. UNIs, FHs und PHs
for students, employees and graduates of Austrian UNIs, FHs and PHs

☐ **Student/in** *(student)* ☐ **Bedienstete/r** *(staff)* ☐ **Absolvent/in** *(graduate)*

☐ KFU ☐ TUG ☐ MED ☐ KUG ☐ FH ☐ PH

Nummer des gewünschten Sportkurses hier eintragen
Please fill in the number of the desired course

Student/in *(student)*

Matrikel-Nr. / Personenkennzahl
(matriculation no. / student identification no.)

oder

Bedienstete/r, Absolvent/in *(staff, graduate)*

USI-Kennzahl *(USI-code)*

Nachname *(surname)*

Vorname *(first name)*

Titel / akad. Grad
(title/academic degree)

PLZ *(postal code)*

Ort *(town/city)*

Straße, Hausnummer *(address)*

E-Mail-Adresse *(e-mail address)*

Telefonnummer *(mobile number)*

T T M M J J J J
Geburtsdatum
date of birth (ddmmyyyy)

Geschlecht
(sex)

☐ weiblich *(female)*
☐ männlich (male)
☐ divers

Nationalität
(nationality)

Ich nehme zur Kenntnis, dass durch meine Inskription weder eine Unfall- noch eine Haftplichtversicherung abgeschlossen ist! *(I acknowledge that enrolment does not include accident or liability insurance!)*

Weiters akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und nehme die Datenschutzerklärung zur Kenntnis!
Furthermore, I hereby accept the USI general terms and conditions and the data protection declaration!

Datum:
(date:)

Unterschrift:
(signature:)