ANMELDEFORMULAR Meisterschaft

Registration form championship

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

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

☐ **KFUG** ☐ **TUG** ☐ **MED** ☐ **KUG** ☐ **FH** ☐ **PH** ☐ **MUL**

Nummer (no.)

Meisterschaft (championship)

Bewerb/e
competition/s

Student/in (student)

oder

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

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

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 (telephone no.)

T T M M J J

Geburtsdatum (TTMMJJJ)
date of birth (ddmmyyyy)

Geschlecht
sex

◯ weiblich (female)
◯ männlich (male)

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 die Datenschutzerklärung des USI!
Furthermore, I hereby accept the USI general terms and conditions and the data protection declaration!

Datum:
date: _____

Unterschrift:
signature: _____