

# Anmeldeformular/Registration Form



Art der Mitgliedschaft (bitte Zutreffendes ankreuzen) / Kind of membership (please check as appropriate)

<input type="checkbox"/>	M ordentliches Einzelmitglied / Full individual member	€ 50,00
<u>Außerordentliche Mitgliedschaften/Associate members:</u>		
<input type="checkbox"/>	AI Museum, Institution / Museum, institution	€ 300,00
<input type="checkbox"/>	AF Fördermitglied / Sponsoring member	€ 500,00
<input type="checkbox"/>	AU Unterstützungsmitglied / Supporting member	€ .....
	<input type="radio"/> einmal / once <input type="radio"/> jährlich / annual	

AUSTRIAN  
REGISTRARS  
COMMITTEE

**Zahlungsmodus / Payment method:**

Die Mitgliedschaft gilt ab Eingang der Zahlung auf das Konto bis Ende des jeweiligen Kalenderjahrs/ Membership is valid from receipt of payment for the current calendar year:

**AUSTRIAN REGISTRARS COMMITTEE**

**Mitgliedschaft 2017 / Membership 2017**

IBAN: AT74 1200 0100 0143 1385    BIC: BKAUATWW

**Bitte unbedingt Mitgliedsnummer angeben.**

Mitgliedsnummer und Member-Login für NEUE ordentliche Mitglieder werden zugesandt, sobald der Zahlungseingang bei uns erfolgt ist / Member-Number and Member-Login for full members will be sent to you as soon as Payment is received

Anrede/Form of address (Frau/Herr, Mrs./Ms./Mr.):

Nachname/  
Surname:  Geb.dat./d.o.b.:

Name/Name:

Institution/Firma/Company:

Position:

Geschäftsadresse/  
Business address:

Telefon/Telephone:

E-Mail:

\*Privatadresse/  
Private address:

\*Telefon/Telephone:

\*E-Mail:

*\* Diese Angaben sind freiwillig/optional information*

Korrespondenz an (bitte Zutreffendes ankreuzen; *um die Versandkosten gering zu halten, bitten wir möglichst um die Auswahl einer E-Mail-Adresse /To help keep distribution costs low, please select an e-mail address if possible*)

E-Mail beruflich/business      Geschäftsadresse/Business address  
 E-Mail privat/private          Privatadresse/ Private address

Ort, Datum/  
Place, date:

Unterschrift/  
Signature:

.....

.....