



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:
(bitte auch um Angabe DSA oder Mag (FH) / Mag^a (FH))

Geburtsdatum:

Ausbildung an der Akademie für Sozialarbeit bzw. am
Fachhochschulstudiengang für Soziale Arbeit in:

Diplomprüfung im Jahr:

Derzeitige Arbeitsstelle:

Postanschrift:
(für die Zusendung der Fachzeitschrift SIÖ und Infoblätter des obds-Landesgruppe Salzburg)

Emailadresse:

Als neues Mitglied werden Sie in unserem nächsten Newsletter namentlich erwähnt. Bitte kreuzen Sie an, ob Sie wollen, dass auch Ihre derzeitige Arbeitsstelle im Newsletter (zusätzlich zu Ihrem Namen) genannt wird:

Arbeitsstelle nennen

Arbeitsstelle nicht nennen

Hiermit trete ich dem Österreichischen Berufsverband der SozialarbeiterInnen, Landesgruppe Salzburg bei und verpflichte mich, den jeweils festgelegten Mitgliedsbeitrag bis spätestens 31. März jeden Jahres zu leisten.

Datum:

Unterschrift:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag einschließlich Abonnement der Fachzeitschrift „SIÖ“ bis zu einem monatlichen Nettoeinkommen			
von € 872,-		beträgt	€ 63,-
ab € 873,-	bis € 1.090,-		€ 70,-
ab € 1.091,-	bis € 1.453,-		€ 80,-
über € 1.454,-			€ 95,-
Mindestbeitrag für studierende Mitglieder und Mitglieder in Elternkarenz:			€ 37,-