

AUFNAHMEKOMMISSION

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

ANGABEN

* Name, Vorname:

* Adresse:

* Handy: * E-Mail:

* MwSt./ZDU-Nummer, Arbeitgeber oder die Schule, in der Sie unterrichten:

* Geburtsdatum: * Geburtsort:

* Berufliche Situation:

* Anderes (bitte angeben):

TÄTIG ALS

* Übersetzer(in)

* Dolmetscher(in)

* Konferenzdolmetscher(in)	Technik
* Gerichtsdolmetscher(in)	* Simultan (Kabine)
* Sozialdolmetscher(in)	* Konsektiv
* Gebärdensprachdolmetscher(in)	* Flüsterdolmetscher(in)

* Anderes (bitte angeben):

BEEIDIGUNG

- * Beeidigt als Übersetzer(in) / Dolmetscher(in) bei folgendem(n) Gericht(en):

Für folgende Sprachen:

Hinweis: Bescheinigungen für die entsprechenden Beeidigungen beilegen.

SPRACHEN

- * Wichtigste Zielsprache (nur eine Zielsprache):

- * Sekundäre Zielsprachen:

- * Ausgangssprachen:

QUALIFIKATIONEN

- * Master in Übersetzen oder Dolmetschen (Universität, Jahr, Grad):

- * Andere Universitätsabschlüsse (Titel, Universität, Jahr):

- * Jahr, in dem die Berufstätigkeit begonnen wurde:

- * Mitgliedschaft bei Berufsverbänden:

DIVERSE

- * Ich möchte aufgenommen werden als
 ordentliches Mitglied
 assoziiertes Mitglied
- * Ich möchte die Korrespondenz in folgender Sprache erhalten:
 Französisch
 Niederländisch

Ich möchte nicht im öffentlich zugänglichen Jahrbuch der CBTI/BKVT aufscheinen.

STATUS UND NACHWEISE

- * - Kopie Ihres Personalausweises beilegen.

Ich möchte als **ORDENTLICHES MITGLIED** aufgenommen werden. Folgendes beilegen:

- eine Kopie Ihres Master-Diploms (oder gleichwertiger Abschluss) in Übersetzen / Dolmetschen (gegebenenfalls mit einer beglaubigten Übersetzung), oder
- eine Kopie Ihrer Akkreditierung bei EU / NATO / UNO, oder
- einen Nachweis von 3 Jahren Berufstätigkeit mit 100.000 Worten / 50 Dolmetschertagen pro Jahr, unter Angabe der Arbeitssprachen, mittels
 - o Rechnungen, Bestellscheinen, eidesstattlicher Erklärung von Kunden oder ihres Buchhalters
 - o persönlicher eidesstattlicher Erklärung, von zwei ordentlichen Mitgliedern der CBTI/BKVT gegengezeichnet
 - o anderer Nachweise (bitte angeben):

- * Ich möchte als **ASSOZIIERTES MITGLIED** aufgenommen, insbesondere als Praktikant(in)(1), bis ich die Bedingungen der ordentlichen Mitgliedschaft der CBTI/BKVT erfülle, oder Übersetzer(in) / Dolmetscher(in) im Angestelltenverhältnis, oder selbstständige(r) Übersetzer(in) / Dolmetscher(in), oder pensionierte(r) Übersetzer(in) / Dolmetscher(in); meine frühere Tätigkeit als Übersetzer(in) / Dolmetscher(in) war:

Die Politik der BKVD und die von ihr den Mitgliedern gegenüber erbrachten Leistungen unterliegen den Bestimmungen der Allgemeinen Datenschutzverordnung. Für das Erbringen dieser Ihnen als Mitglied zustehenden Leistungen, benötigen wir bestimmte personenbezogene Daten von Ihnen. Ohne diese persönlichen Informationen sind wir möglicherweise nicht in der Lage, bestimmten Verpflichtungen nachzukommen. Wir bewahren diese personenbezogenen Daten so lange auf, wie dies für die Erfüllung unserer gesetzlichen Verpflichtungen oder das Erbringen unserer Dienstleistungen Ihnen gegenüber erforderlich ist.

Wenn Sie Ihre Mitgliedschaft vorübergehend kündigen, können wir Ihre persönlichen Daten mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung länger aufbewahren als gesetzlich vorgeschrieben, um gegebenenfalls ein problemloses Wiederaufleben der Mitgliedschaft zu ermöglichen.

Erstellt in:

am:

Unterschrift:

* Entsprechendes Kästchen ankreuzen und Feld bei Bedarf ausfüllen.

* Pflichtfeld

: Feld, das gegebenenfalls ausgefüllt werden muss.

(1) Studierende aus dem Master in Übersetzen oder Dolmetschen werden kostenlos als Mitglied aufgenommen, wenn sie ihrem Antrag einen Immatrikulationsnachweis beilegen.