

Slowenisch-Deutscher Stipendiaten-Verein

Slovensko-Nemško društvo štipendistov

BEITRITTSERKLÄRUNG / PRISTOPNA IZJAVA

Nachname / *Priimek* _____

Vorname / *Ime* _____

Postanschrift (Bitte geben Sie entweder eine Institution oder Ihre Privatadresse an.) / *Naslov (privatni naslov ali naslov institucije)*

E-Mail _____

Ich war Stipendiat/in / *Bil(a) sem štipendist/ka*

- des DAAD / *DAAD-ja*
- der Alexander von Humboldt-Stiftung / *Fundacije Alexander von Humboldt*
- eines anderen deutschen Stipendiengäbers/ *drugega nemškega štipenditorja:*

Mein Fachgebiet / *Moje strokovno področje:*

- Naturwissenschaften / *naravoslovje*
- Wirtschaftswissenschaften / *ekonomija*
- Geisteswissenschaften / *družboslovje*
- Sonstiges / *drugo*

Hiermit akzeptiere ich die Satzung des Slowenisch-Deutschen Stipendiaten-Vereins und bitte um Aufnahme als Vollmitglied.

S tem sprejemam statut Slovensko-nemškega društva štipendistov in prosim za sprejem v društvo kot redni član.

Ort und Datum / *Kraj in datum* _____

Unterschrift / *Podpis* _____