



Mitgliedsantrag für Studierende

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Freiwillige Angaben für das Mitgliederverzeichnis

Firma/Institution: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Studiengang: _____ Fakultät: _____

voraussichtliches Abschlussjahr: _____ Geburtstag: _____

Jetzige Tätigkeit: _____

Wie haben Sie von uns erfahren? _____

Meine Wünsche an das Netzwerk: _____

Ja, ich möchte Mitglied im Absolventen-Netzwerk der Universität Bielefeld e.V. werden und als Student den ermäßigten jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12,50 EURO zahlen.

Die Ermäßigung gilt bis zu Ihrer Exmatrikulation, längstens jedoch für ein Jahr.

(Der Verein ist steuerlich als gemeinnützige Institution anerkannt.)

Ort, Datum, Unterschrift

(Angaben werden zu Vereinszwecken gespeichert.)

Um den Verwaltungsaufwand gering zu halten, bitten wir um eine Einzugsermächtigung für das Konto: _____

bei: _____

BLZ: _____

Ort, Datum, Unterschrift

(Angaben werden zu Vereinszwecken gespeichert.)