



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein:

„**Alumni Kommunikationswissenschaft Greifswald e.V.**“.

Die auf der Homepage des Vereins (www.alumni-kowi-greifswald.de) hinterlegte Satzung und Beitragsordnung erkenne ich als verbindlich an.

Vorname*:	<input type="text"/>
Name*:	<input type="text"/>
Ggf. akademischer Grad*:	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer*:	<input type="text"/>
PLZ, Ort*:	<input type="text"/>
Geburtsdatum*:	<input type="text"/>
E-Mail Adresse*:	<input type="text"/>
Derzeitiger Status:	<input type="text"/>

(bspw. Alumni, Student/in)

Für Alumni:

Studium an der Uni Greifswald von bis

- Studium im:
- Magister
 - Bachelor
 - Master
 - Nebenfach

Heutige Tätigkeit:

Arbeitgeber und Ort:

Die mit einem * gekennzeichneten Daten sind verpflichtend anzugeben. Alle vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet unter Beachtung des BDSG.

Bitte **Art der gewünschten Mitgliedschaft** gemäß Satzung und Beitragsordnung ankreuzen:

- Allgemeine Mitgliedschaft (Mindestbeitragshöhe in Höhe von jährlich 12,00€)
- Fördermitgliedschaft (Mindestbeitragshöhe in Höhe von jährlich 50,00€)

Ort, Datum

Unterschrift der/s Antragstellers/in

Dieses Formular ist eigenhändig zu unterschreiben und an eine der folgenden Adressen zu senden: **(1) per Post** an: Annegret Adam, ParadeiBerweg 8/2 **oder (2) als Scan per E-Mail** an: kontakt@alumni-kowi-greifswald.de.

Nach Eingang des Antrags erhält die/der Antragsteller/in eine Bestätigung per E-Mail über ihre/seine Mitgliedschaft im Verein „Alumni Kommunikationswissenschaft Greifswald e.V.“.