



An den

ALUMNI-Verein Rostocker Politikwissenschaft e.V.
Geschäftsräume der Universität Rostock
c/o Institut für Politik- und Verwaltungswissenschaften
18051 Rostock

Bitte ankreuzen:

 Aufnahmeantrag **Änderungsantrag****1. Mitgliedsdaten**_____
(Vorname)_____
(Name bzw. Name der juristischen Person)_____
(evtl. Akademischer Titel / Abschluß)_____
(Geburtsdatum)_____
(Straße, Nr.)_____
(PLZ, Wohnort)_____
(Telefon)_____
(E-Mail)

Bitte Art der Mitgliedschaft entsprechend Satzung und Beitragsordnung ankreuzen:

 ordentliche Mitgliedschaft
(Absolventen & Angestellte) ermäßigte Mitgliedschaft
(Studierende) Fördermitgliedschaft
(Förderbeitrag frei wählbar)

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

2. Freiwillige Angaben:**Studium/ Tätigkeit am IPV:** von: _____ bis: _____

Tätigkeit am IPV als:

(Mehrfachnennungen möglich)

 Student / Studentin Erstfach/Hauptfach Zweitfach/Nebenfach Beifach Promotion Mitarbeiter/Mitarbeiterin Lehrbeauftragter/Lehrbeauftragte; Gastdozent /Gastdozentin

Am IPV erworbener Abschluß:

(Mehrfachnennungen möglich)

 Zwischenprüfung B.A. M.A. / Master Promotion _____

Derzeitige Tätigkeit:

Firma / Organisation/ Ort: _____

Tätigkeit / Funktion: _____

e-Mail: _____

Hiermit erlaube ich dem „ALUMNI-Verein Rostocker Politikwissenschaft e.V.“ unter „2. Freiwillige Angaben“ angegebene Daten sowie meine E-mail-Adresse anderen Mitgliedern des Vereins zugänglich zu machen.

Gewünscht wird mit sofortiger Wirkung die Mitgliedschaft im „ALUMNI-Verein Rostocker Politikwissenschaft e.V.“. Die jeweils gültige Satzung und Vereinsordnung wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. konnten eingesehen werden und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift des Kontoinhabers)

3. Einzugsermächtigung per Lastschrift

Persönliche Einzugsermächtigung

Hiermit wird der „ALUMNI-Verein Rostocker Politikwissenschaft e.V.“ mit Sitz in Rostock widerruflich berechtigt, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Kontos durch Lastschrifteinzug einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir bekannt, dass bei fehlender Deckung bzw. Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank bzw. das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Bitte Bankverbindung angeben:

(Name des Vereinsmitgliedes)_____
(Kontonummer)_____
(Name des Kontoinhabers)_____
(Bankleitzahl)_____
(Bank / Kreditinstitut)

Bei einer Fördermitgliedschaft bitte hier den Förderbeitrag pro Jahr in Euro angeben:

€

(Ort, Datum)_____
(Unterschrift des Kontoinhabers)