

GAP - Greifswalder Alumni
der Politikwissenschaft e.V.
IPK
Ernst-Lohmeyer-Platz 3
17487 Greifswald
E-Mail: gap@uni-greifswald.de



Mitgliedsantrag

1. Mitgliedsdaten

Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Akademischer Abschluss/Titel <i>(wenn vorhanden)</i>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Bitte Art der Mitgliedschaft entsprechend Vereinssatzung und Beitragsordnung ankreuzen:

Ordentliche Mitgliedschaft
(Alumni, Mitarbeitende etc.)

Ordentliche Mitgliedschaft
(aktive Studierende)

Außerordentliche Mitgliedschaft
(Fördermitglied)

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

2. Freiwillige Angaben für Ehemalige, Alumni

Studium/Tätigkeit am IPK: von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Tätigkeit:	Studium, Magister <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/>		
	Mitarbeiterin/Mitarbeiter <input type="checkbox"/>		
	Gastdozentin/Gastdozent; Lehrbeauftragte/r <input type="checkbox"/>		
Erworbener Abschluss am IPK:	Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/>		
Derzeitige Tätigkeit	<input type="text"/>		
Firma/Organisation/Ort	<input type="text"/>		
Aktuelle Position/Funktion	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

Hiermit erlaube ich dem „GAP – Greifswalder Alumni der Politikwissenschaft e.V.“ unter „2. _Freiwillige Angaben“ angegebene Daten sowie meine E-Mail-Adresse anderen Mitgliedern des Vereins zugänglich zu machen. (Falls nicht gewünscht bitte streichen)

Gewünscht wird mit sofortiger Wirkung die Mitgliedschaft im „GAP – Greifswalder Alumni der 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)

3. Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschrift

Hiermit wird der GAP – Greifswalder Alumni der Politikwissenschaft e.V. mit Sitz in Greifswald widerruflich berechtigt, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit werde ich Sorge tragen. Es ist mir bekannt, dass bei fehlender Deckung oder Änderung in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank bzw. das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist.

Bankverbindung

Name der Kontoinhaberin/ des Kontoinhabers

IBAN

BIC

Bank/Kreditinstitut

Der Beitrag für eine ordentliche Mitgliedschaft (Alumni, Mitarbeitende) beträgt 20 Euro pro Jahr bzw. für eine ermäßigte ordentliche Mitgliedschaft (Studierende) 10 Euro pro Jahr. Der Beitrag für einer Fördermitgliedschaft kostet mindestens 50 Euro pro Jahr, soll ein höherer Betrag im Rahmen der Fördermitgliedschaft gezahlt werden sein, dann bitte hier eintragen: €

(Ort,Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)