

APE e.V. | c/o Institut für Politische Wissenschaft | Kochstr. 4 | 91054 Erlangen

Frau
Ruth Heidingsfelder
(Kassiererin APE e.V.)
Kopernikusplatz 34
90459 Nürnberg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____

ggf. Geburtsname _____

Vorname _____

Studiengang (M.A. / Dipl.) _____

Abschlusssemester
(bzw. Studiendauer, wenn kein Abschluss in Erlangen) _____

Geburtsdatum _____

Privatanschrift

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Fax _____

E-Mail _____

Berufliche Anschrift

Firma _____

Funktion _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Alumni Politikwissenschaft Erlangen (APE) e.V.“ als:

- ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag € 48,-)
- studentisches Mitglied (Beitragsbefreit, bitte Immatrikulationsbescheinigung vorlegen)

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des Vereins an. Veränderungen meiner privaten oder beruflichen Daten werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen. Kosten die dem Verein durch fehlende Benachrichtigungen entstehen (z.B. Gebühren bei falschen Kontodaten) werden mir in Rechnung gestellt. Ich kann jederzeit und mit sofortiger Wirkung aus dem Verein austreten. Der Austritt muss gegenüber dem Vorstand schriftlich erklärt werden. Eine Rückerstattung der im Voraus entrichteten Mitgliedsbeiträge findet nicht statt.

Ort, Datum

Unterschrift