

Anmeldeformular

Persönliches:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon-/Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Uni und Fähigkeiten

Studienfach: _____

Fachsemester: _____

Praktische Erfahrungen (Ausbildung, Praktika, Nebenjob, Workshops etc.):

Besondere Kenntnisse und Fähigkeiten (Sprachen, IT, Grafikprogramme etc.):

Sonstiges/Wie bin ich auf Campus Relations aufmerksam geworden?

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten für Zwecke der Arbeit bei Campus Relations gesichert werden und darüber, dass der Verein einen Mitgliedsbeitrag von 5 Euro im Semester erhebt.

Datum, Unterschrift

Der Semesterbeitrag von 5€ muss an folgenden Empfänger überwiesen werden:

Empfänger: campus relations e.V.

Konto: 732264463

Bankleitzahl: 44010046

Institut: Postbank Dortmund

IBAN: DE14 4401 0046 0732 2644 63

BIC: PBNKDEFF

Verwendungszweck: euer vollständiger Name