

## Anmeldeformular

### Persönliches:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Uni und Fähigkeiten

Studiengang: \_\_\_\_\_

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