



Mitgliedsantrag

## Wortgefechte Hochschul-Debattierclub Potsdam e. V.

Ja, ich möchte Mitglied im „Wortgefechte Hochschul-Debattierclub Potsdam e. V.“ werden und erkenne die Satzung an. Ich stimme zu, dass die angegebenen, personenbezogenen Daten in der Mitgliederdatei gespeichert werden.

Name: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)  
Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich stimme zu, dass meine Kontaktdaten Name, Telefon-/Handynr. und E-Mail-Adresse an andere Mitglieder zwecks Absprachen weitergegeben werden können.

Ja                       Nein

Beitragsklasse:

Ich bin  Studi an der UP,  Studi am HPI,  Schüler:in,  Azubi oder nicht-erwerbstätig (Beitragsklasse 01 – 8€/Semester)

Ich bin erwerbstätig (Beitragsklasse 02 – 16€/Semester)

Ich möchte Fördermitglied werden (Beitragsklasse 03 – 35€/Semester)

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag halbjährlich auf folgendes Konto zu überweisen,

**Wortgefechte – Hochschul-Debattierclub Potsdam e. V.**

**IBAN:** DE40 1203 0000 1001 1959 71

**BIC:** BYLADEM1001

oder persönlich bei der Schatzmeisterin/beim Schatzmeister zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift