



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im RCDS – Konstanz:

Name, Vorname*

Semesteranschrift*

Hochschule*

Studiengang*

Matrikelnummer

Studienbeginn

Telefon/ Fax

Mobiltelefon

E-Mail*

Geburtsdatum*

Heimatanschrift

*Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.*

Ort, Datum

Unterschrift

Gegenzeichnung des Vorsitzenden:

Vorsitzender

Datum