

# Antrag auf Mitgliedschaft



Mit einem \* markierten Felder sind Pflichtfelder.

## Persönliche Daten:

<b>Anrede*:</b> <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Firma	
<b>Name*:</b>	<b>Vorname(n)*:</b>
<b>Titel*:</b> <input type="radio"/> Bachelor <input type="radio"/> Master <input type="radio"/> Dipl.-Kffr. <input type="radio"/> Dipl.-Kfm. <input type="radio"/> Dipl.-Vw. <input type="radio"/> Dr. <input type="radio"/> Prof. <input type="radio"/> Prof. Dr. <input type="radio"/> Anderer:	
<b>Fakultät*:</b> <input type="radio"/> BWL <input type="radio"/> VWL <input type="radio"/> Andere:	
<b>Schwerpunkt:</b>	
<b>Geburtsdatum*:</b>	
<b>E-Mail*:</b> *bitte keinen Student E-Mail Account angeben.	
<b>Mitgliedstyp*:</b> <input type="radio"/> Absolvent Examenstermin: <input type="radio"/> Frühjahr <input type="radio"/> Herbst Jahr: _____ <input type="radio"/> Student (derzeit im ____ Semester) <input type="radio"/> Universitätsbediensteter <input type="radio"/> Anderer: _____	

## Korrespondenzadresse:

<b>Typ*:</b> <input type="radio"/> Privat <input type="radio"/> Dienstlich/Firma <input type="radio"/> Heimat (Eltern) <input type="radio"/> Studienort	
<b>Straße / Hausnr.*:</b>	
<b>PLZ*:</b>	<b>Ort*:</b>
<b>Land*:</b>	

## Weitere Adresse:

<b>Typ:</b> <input type="radio"/> Privat <input type="radio"/> Dienstlich/Firma <input type="radio"/> Heimat (Eltern) <input type="radio"/> Studienort	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Land:	

(wird auf Rückseite fortgesetzt!)

