



firstcontact

Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte im Verein First Contact e.V. Mitglied werden!

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail Adresse _____

(THD und privat) _____

Geburtsdatum _____

Immatrikulierter Student

Ja

Studiengang

Nein

_____, _____
Datum, Ort

Unterschrift

Raum für interne Vermerke, bitte nicht beschriften!

Mitgliedsnummer _____

Den Antrag könnt ihr in unserem Postfach in der Poststelle hinterlegen oder in Raum B219 (Career Service) abgeben.