



RCDS
REGENSBURG

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich bin dabei!

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im RCDS Regensburg.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Studiengang: _____

E-Mail: _____

Mobilnummer: _____

voraussichtlicher
Studienzeitraum: _____ / _____ - _____ / _____
 Monat / Jahr - Monat / Jahr

Ort, Datum

Unterschrift

Mit Stellung meines Antrags bin ich damit einverstanden, dass meine Daten vom Ring Christlich-Demokratischer Studenten e. V. dazu verwendet werden, mich über Veranstaltungen und die politische Arbeit des Verbandes zu informieren (zum Beispiel durch E-Mails vom RCDS Regensburg. Ich kann diese Mails jederzeit für die Zukunft kündigen).

Ich bin auch mit der Weitergabe meiner Daten an den RCDS Bundesverband einverstanden.

Alle Daten, die Du uns im Anmeldeformular übermittelst, werden selbstverständlich vertraulich behandelt und sofern Du nicht ausdrücklich zustimmst, nicht an Dritte weitergegeben. Die Erhebung der Daten ist für die Einladungen und Organisation der Veranstaltungen, die Erstellung der Teilnehmerlisten/Mitgliederlisten unumgänglich.