

OSI-Club
Otto-Suhr-Institut für Politikwissenschaft
Innestr. 22, Raum 111
D-14195 Berlin



Verein der Freundinnen und Freunde
des Otto-Suhr-Instituts e.V.

→ **Bequemer gehts per Fax: ++49 (0) 321 212 995 14** (fax-to-mail)

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im OSI-Club (Verein der Freundinnen und Freunde des Otto-Suhr-Instituts e.V.) werden!

- Und zwar als
- Vollmitglied mit einem Beitrag von _____ € / Jahr
(Mindestbeitrag 40 € / Jahr)
 - Vollmitglied außerhalb von Berlin (Beitrag 20 € / Jahr)
 - Studienmitglied (Beitrag 20 € / Jahr, Studienbescheinigung anbei)

Name, Vorname _____ Titel _____

Geboren am _____

Am OSI studiert von _____ bis _____

- OSI-Abschluss
- Diplom
 - Magister
 - Lehramt
 - Bachelor
 - Master
- im _____ (Monat/Jahr)
- Nein
 - Nein, ich bin noch Student/in

Anschrift beruflich

Firma/Organisation _____

Abteilung _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ | _____ Land _____

E-Mail beruflich _____

Telefon beruflich _____

Fax beruflich _____

Mobiltelefon _____

WWW http:// _____

Meine Tätigkeit /
Berufsbezeichnung: _____

Anschrift privat

Straße _____

PLZ / Ort _____ | _____ Land _____

E-Mail privat _____

Telefon privat _____

Fax privat _____

Mobiltelefon _____

WWW http:// _____

Meine **E-Mails** vom OSI-Club erbitte ich an meine

- private E-Mail-Adresse
- berufliche E-Mail-Adresse

Meine **Briefpost** vom OSI-Club erbitte ich an meine

- private Anschrift
- berufliche Anschrift

In dem nur für Mitglieder zugänglichen Bereich der Club-Website soll folgende **telefonische Kontaktmöglichkeit** angegeben werden:

- private Telefonnummer
- berufliche Telefonnummer
- keine Telefonnummer
- private Mobiltelefonnummer
- berufliche Mobiltelefonnummer

Den **Mitgliedsbeitrag** begleiche ich per Lastschrifteinzugsverfahren (bitte Kontoverbindung eintragen)

Hiermit ermächtige ich den OSI-Club (Verein der Freundinnen und Freunde des Otto-Suhr-Instituts e.V., 14195 Berlin), den von mir zu entrichtenden Betrag mittels Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

- Für im Ausland lebende Mitglieder besteht die Möglichkeit, den Mitgliedsbeitrag nach Zahlungsaufforderung per Überweisung zu begleichen.

Ort/Datum

Unterschrift

Ich bin mit der Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner Personaldaten zu Zwecken des Vereins und der FU-Absolventenbetreuung einverstanden.