

Beitrittserklärung Membership Application Form

Freunde der LSE e.V.
German Friends of LSE



Freunde der LSE e.V.
c/o Manuel Geggus
Neumannstr. 21
D-40235 Düsseldorf

Ich möchte dem Verein „Freunde der London School of Economics and Political Science e.V.“ als ordentliches Mitglied beitreten (Jahresbeitrag 50€; ermäßigter Jahresbeitrag für Studenten, Doktoranden und Referendare mit entsprechendem Nachweis 25€). Der Mitgliedsbeitrag ist im Januar fällig.

I would like to join the club „Freunde der London School of Economics and Political Science e.V.“ as full member (annual subscription fee 50€; reduced fee for students, PhD candidates or legal trainees with proven status 25€). The membership fee is due in January.

Name

Family name:.....

Vorname

First name:.....

Geburtsdatum

Date of birth:.....

Geburtsname

Birth name:.....

Straße

Street:.....

PLZ, Ort, Land

Post code, city, country:.....

(Mobil-)Telefon privat

Private (mobile) phone:.....

E-Mail privat

Private email:.....

(Mobil-)Telefon dienstlich*

Company (mobile) phone*:.....

E-Mail dienstlich*

Company email*:.....

Arbeitgeber*

Company name*:.....

Abteilung*

Department*:.....

Beruf. Position*

Job title*:.....

Firmenanschrift*

(Company address*):.....

LSE Studienfach*

LSE course*:.....

Abschluss*

Degree*.....

Abschlussjahr*

Graduation year*.....

Weitere Abschlüsse*

Further degrees*:.....

Andere Mitgliedschaften*

Further memberships*:.....

Ich bin einverstanden, dass die o.g. persönlichen Daten im internen Mitgliederverzeichnis verwendet werden und anderen Vereinsmitgliedern zur Kenntnis gelangen. Bei Nichtzutreffen streichen.

I agree that the personal data provided above will be used in the internal membership list and shared with other club members. Please cross, if you do not wish your information to be shared.

Ich beantrage den ermäßigten Mitgliedsbeitrag bis _____.____.20____ und füge entsprechende Nachweise bei.

I apply for the reduced membership fee until _____.____.20____ and attach relevant proof of status.

Ort, Datum

Place, date:.....

Unterschrift

Signature:.....

* Freiwillige Information | * Voluntary information

