

Mitglied in der DVGW-Hochschulgruppe

Kontaktdaten

Nachname			
Vorname			
E-Mail			
Mitgliedsnummer <small>(Falls vorhanden)</small>			
Hochschulgruppe			
Position	<input type="checkbox"/> 1. Vorsitzender	<input type="checkbox"/> 2. Vorsitzender	<input type="checkbox"/> 3. Vorsitzender
Seit wann sind Sie in der Hochschulgruppe? <small>(Jahr reicht aus)</small>			
Wann beenden Sie voraussichtlich ihr Studium?			

Hat sich Ihre Wohnanschrift geändert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<small>Ausfüllen, wenn Sie „Ja“ angekreuzt haben</small>		
Straße		
PLZ/Ort		

Mitgliedschaft

Werden Sie im kommenden Jahr in der Hochschulgruppe bleiben?

Ja

Nein

Wenn Sie „Nein“ angekreuzt haben, wollen Sie weiterhin Mitglied im DVGW bleiben?

(Beitrag für Studenten 10,00 €/Jahr – Studienbescheinigung vorlegen) (Beitrag Regulär 51,00 €/Jahr)

Ja

Nein

Sollten Sie „Nein“ angekreuzt haben, benötigen wir bis zum 31.10. eines jeden Jahres eine Kündigung per Brief, E-Mail oder Fax.

Die Mitgliedschaft wird zum 31.12. eines jeden Jahres gekündigt.

Daten wurden wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Ort, Datum