



## **RCDS Hagen**

vorsitz@rcds-fernuni.de
geschaeftsfuehrer@rcds
-fernuni.de

Beitritt zur RCDS-Hochschulgruppe Hagen

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur RCDS-Hochschulgruppe Hagen.

Meine Daten: \* = freiwillige Angaben

			Fakultät
Vorname		Nachname	
			П кsw
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort	
			□ M&I
Telefon *		Fax*	
			☐ ReWi
E-Mail		Geburtsdatum	
			☐ WiWi
Studiengang		Matrikelnummer	
Hörerstatus:	□ Vollzeit	☐ Teilzeit	∐ Psy
	Zweithörer	Akademiestudium	Weiterbildungsstudium

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und bitte um Aufnahme in die RCDS-Hochschulgruppe Hagen.

Gleichzeitig erkläre ich, keiner anderen politischen Hochschulgruppe anzugehören. Ebenso erkläre ich, keiner nationalistischen, undemokratischen oder extremistischen Gruppierung anzugehören, deren Ziele zu fördern oder solche sonst wie zu unterstützen.

Ort, Datum Unterschrift

Bitte dieses Beitrittsformular unterschrieben und gescannt per E-Mail an <u>vorsitz@rcds-fernuni.de</u> und <u>geschaeftsfuehrer@rcds-fernuni.de</u> senden (siehe auch oben im Briefkopf). Nach Abstimmung zur Aufnahme, wirst du von uns per E-Mail informiert.