



# Internationaler Kreis der Carl Friedrich Gauß Freunde e.V.

## Mitgliedschaftsantrag

Bitte fülle das folgende Formular in Druckschrift und leserlich aus.

1. Allgemeine Information		
1.1. Name		
1.2. Vorname		
1.3. Geburtsdatum		
1.4. Anschrift:		
1.5. Staatsangehörigkeit:		
1.6. Email-Adresse:		
1.7. Telefonnummer:		
2. Fragen zur Tätigkeit		
	Ja	Nein
2.1. Bist du Studierende/r?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2. Bist du Austauschstudierende/r?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3. Bist du Mitglied des Referats der internationalen Studierenden der TU Braunschweig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hobbies		

Ich habe die Satzung gelesen und stimme dieser zu.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift\*

*\*Mit meiner Unterschrift versichere ich die Vollständigkeit bzw. Richtigkeit meiner Angaben*

(wird vom Vorstand ausgefüllt)

3.1. Mitgliedschaftsantrag angenommen?	Ja	Nein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift