

Beitrittsantrag

Ich beantrage die Aufnahme in das Programm de'ge'pol COM und möchte Fördermitglied der de'ge'pol werden. Nach einer Mitgliedschaft von drei Jahren wandelt sich die Fördermitgliedschaft in eine persönliche Mitgliedschaft um, sofern ich nicht drei Monate vor Ablauf dieser Zeit den Vorstand informiere, dass ich die Mitgliedschaft nicht fortführen möchte, oder der Vorstand aus wichtigem Grund eine persönliche Mitgliedschaft nicht beschließt.

Stammdaten zur Mitgliedschaft			
Angaben zur Person*			
Titel			
Vorname*			
Nachname*			
Geburtsdatum*			
Adressdaten*			
Private Anschrift*			
Straße*			
PLZ*		Ort*	
Telefon			
Fax			
Mobil			
E-Mail*			
Webseite			
weitere Angaben zur beruflichen Position, sofern zutreffend			
Firma*			
Position*			
Geschäftliche Anschrift			
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon			
Fax			
Mobil			
E-Mail			
Webseite			
weitere Angaben zur Universität, Hochschule oder Ausbildungsstätte, sofern zutreffend			
Institution*			
Masterstudium in*			

* Die de'ge'pol-Grundlagendokumente wie die Satzung, den Verhaltenskodex, die Verfahrensweise für Vorgehen bei Verstößen gegen den Verhaltenskodex sowie den Kriterienkatalog zum Qualitätsmanagement und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre, diese mit meinem Beitritt zur de'ge'pol zu befolgen.

* Das Beiblatt zu meiner Ausbildung und Berufserfahrung sowie meiner Motivation ist beigelegt.

Mein COM-Laufshirt (kostenlos zum Beitritt) soll folgende Größe haben: XS S M L XL

 Ort, Datum*

 Unterschrift*

***notwendige Angaben, ohne die der Antrag nicht bearbeitet werden kann**

Alle Daten werden nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt und nur für Zwecke der Mitgliedschaft in der de'ge'pol verwendet. Für jede andere Verwendung werden wir eine gesonderte Zustimmung erfragen. Eine Auskunft zu den gespeicherten Daten, deren Änderung und Löschung ist jederzeit über die Geschäftsstelle der de'ge'pol möglich. Weitere Informationen auch unter: www.degepol.com/datenschutz

Beiblatt zur Ausbildung und Berufserfahrung in der Politikberatung

Angaben zur Person	
Vorname	
Nachname	

Ausbildung und Berufserfahrung* sowie sonstige (aufsteigend chronologisch, mit Tätigkeitsbeschreibung)		
<i>Ausbildungsstätte/Arbeitgeber</i>	<i>von - bis</i>	<i>Studiengang/Abschluss/Position/Tätigkeit</i>

Mein Name, Firma, Funktion und Webseite werden auf der de'ge'pol COM-Webseite veröffentlicht. Ich wünsche zusätzlich (bitte E-Mail an info@degepol.com mit den entsprechenden Details):		
die Veröffentlichung meines Fotos*	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
die Verlinkung meiner Profile bei	<input type="checkbox"/> XING	<input type="checkbox"/> LinkedIn
die Verlinkung meines Profils auf folgender Website: www.		

***notwendige Angaben, ohne die der Antrag nicht bearbeitet werden kann**
 Alle Daten werden nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt und nur für Zwecke der Mitgliedschaft in der de'ge'pol verwendet. Für jede andere Verwendung werden wir eine gesonderte Zustimmung erfragen. Eine Auskunft zu den gespeicherten Daten, deren Änderung und Löschung ist jederzeit über die Geschäftsstelle der de'ge'pol möglich.

Meine Motivation für die de'ge'pol COM

Angaben zur Person	
Vorname	
Nachname	

(bitte **maximal 300 Wörter** auf diesem Formular oder gesondertem Beiblatt)

Ort, Datum*

Unterschrift*

***notwendige Angaben, ohne die der Antrag nicht bearbeitet werden kann.**

Alle Daten werden nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt und nur für Zwecke der Mitgliedschaft in der de'ge'pol verwendet. Für jede andere Verwendung werden wir eine gesonderte Zustimmung erfragen. Eine Auskunft zu den gespeicherten Daten, deren Änderung und Löschung ist jederzeit über die Geschäftsstelle der de'ge'pol möglich.

SEPA-Mandat für die de'ge'pol COM

de'ge'pol - Deutsche Gesellschaft für Politikberatung e.V.
 Geschäftsstelle
 Französische Straße 55

10117 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer DE7ZZZ00000713854

Mandatsreferenz **de'ge'pol COM/**_____ (Datum und Nachname einfügen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die de'ge'pol - Deutsche Gesellschaft für Politikberatung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der de'ge'pol - Deutsche Gesellschaft für Politikberatung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____	Kontoinhaber
_____	Straße und Hausnummer
_____	Postleitzahl und Ort
_____ _____ _____	BIC
DE_____ _____ _____ _____ _____	IBAN
_____, den ____ . ____ . 201__	Datum, Ort
_____	Unterschrift

***notwendige Angaben, ohne die der Antrag nicht bearbeitet werden kann.**
 Alle Daten werden nach den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt und nur für Zwecke der Mitgliedschaft in der de'ge'pol verwendet. Für jede andere Verwendung werden wir eine gesonderte Zustimmung erfragen. Eine Auskunft zu den gespeicherten Daten, deren Änderung und Löschung ist jederzeit über die Geschäftsstelle der de'ge'pol möglich.