

Beitrittserklärung / Declaration of membership



Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied im *HU-Docs - Doktorandennetzwerk der Humboldt-Universität zu Berlin e.V.*

zu werden. Ich unterstütze die Ziele des Vereins. Die Satzung ist mir bekannt und ich erkläre mich mit ihr einverstanden.

Die Mitgliedschaft im Verein ist kostenfrei.

Ich stimme der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben zu.

Note: English translation provided for reference only. Where there is any discrepancy in translation, the original German version will be applicable.

I wish to become a member of *HU-Docs - Doktorandennetzwerk der Humboldt-Universität zu Berlin e.V.* I agree to adhere to statute of the organisation and support its goals. Membership in the association is free of charge. I consent to the storage, transmission and processing of my personal data solely for statutory purposes.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen / please print

Vorname / first name

Nachname / last name

Promotionsfach / department or subject

Promotion geplant bis / planned end of PhD

Emailadresse / email address

Geburtstag / date of birth

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature

Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung / please send form:

- An unsere Postadresse schicken [auch per Hauspost] / via post or internal mail to this address:
HU-Docs e.V., Unter den Linden 6, 10099 Berlin
- Bei einer unserer Veranstaltungen abgeben / hand in at one of our events
- Einscannen und schicken an / or scan and email to: doktorandennetzwerk@uv.hu-berlin.de