

**Die LISTE**  
**c/o Die PARTEI**  
**Bundesverband**  
**Kopischstr.10**  
**10965 Berlin**

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der LISTE.**

(Bitte leserlich ausfüllen.)

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer (optional):** \_\_\_\_\_

**Hochschule/Universität:** \_\_\_\_\_

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

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

**Mit der Unterschrift bestätige ich, dass der Bundesverband meine Daten, im Rahmen der Mitgliedschaft, verwalten und mich kontaktieren darf.**

**Bitte schicke diesen Mitgliedsantrag als PDF an [hochschulgruppen@die-partei.de](mailto:hochschulgruppen@die-partei.de).  
Solltest du ihn uns per Post zukommen lassen, kann die Bearbeitung seeeeeehr lange dauern.**

**Studierende aller Hochschulen vereinigt euch!**