

## ICH STELLE MICH AUF !

**Vorname:**

**Name:**

**Studiengang:**

**Semester:**

**Warum will ich dem StuPa beitreten?**

.....

.....

.....

.....

**Was bringe ich mit?**

.....

.....

.....

**ABGABE MIT FOTO BIS ZUM 01.01.22022 24 UHR PER MAIL AN:**

lena.klenke@stud.khsb-berlin.de

