

Aufnahmeantrag

Antwort

Alumni- und Förderverein der
Leuphana Universität Lüneburg e.V.
Scharnhorststr. 1, C10.317
21335 Lüneburg

Ich beantrage die Aufnahme in den Alumni- und Förderverein der Leuphana Universität Lüneburg e.V.

Titel, Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer (privat)

Postleitzahl, Ort, Bundesland

Telefonnummer (privat)

E-Mail (privat)

Titel/Abschluss bzw. bei Studierenden Studiengang

Datum Studienende

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Alumni- und Förderverein der Leuphana Universität Lüneburg e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag i.H.v. 25 EUR per Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut

Datum

Unterschrift