**Bitte ausfüllen und zurücksenden an**

Leuphana Universität Lüneburg

Der Präsident

z. Hd. Justiziariat

Gebäude 10 Zimmer 130

Universitätsallee 1

21335 Lüneburg

**Bezeichnung der studentischen Initiative**

**Anschrift und Kontaktangaben der Initiative** (sofern vorhanden)

Straße Hausnummer:

Postleitzahl Ort:

Raumnummer:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Website:

**Mitglieder des Vorstands der studentischen Initiative**

Name:

Straße Hausnummer:

Postleitzahl Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

--------

Name:

Straße Hausnummer:

Postleitzahl Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

--------

Name:

Straße Hausnummer:

Postleitzahl Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

<weitere bei Bedarf ergänzen>

**Ansprechperson für die Verwaltung**

Name:

Straße Hausnummer:

Postleitzahl Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

**Satzung vom**

**Aktuelle Zahl der Mitglieder**

(bei Erstmeldung: Anlage Mitgliederliste mit Anschriften und Unterschriften)

Lüneburg, den

……………………………………………………….

Name in Druckbuchstaben

……………………………………………………….

Unterschrift