**Antragsformular zur Anerkennung/Registrierung als Studentische Initiative**

**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 Studentischen Initiative** (sofern vorhanden)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Raumnummer auf dem Campus:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

**Initiativen-Website:**

**Mitglieder des Vorstands der studentischen Initiative** (Anzahl gemäß Satzung der Initiative)

Name Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

--------

Name Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

(weitere Vorstandsmitglieder gemäß Satzung der Initiative bei Bedarf ergänzen)

**Ansprechperson für die Verwaltung**

Name Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

**Satzung vom**

**Aktuelle Zahl ordentlicher Mitglieder**

(Das Mitgliederverzeichnis gemäß Vorlage anfügen)

Ausgefertigt durch den Vorstand

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Name in Druckbuchstaben Unterschrift