



LEUPHANA

Alumni- und Förderverein

Aufnahmeantrag

Antwort

Alumni- und Förderverein der
Leuphana Universität Lüneburg e.V.
Universitätsallee 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 und Hausnummer (privat)

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse (privat)

Telefon (privat)

Abschluss (bei Studierenden: Studiengang)

Abschlussjahr

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Alumni- und Förderverein der Leuphana Universität Lüneburg e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

35 € (für Absolvent:innen, Lehrende, Mitarbeitende)

7 € (für Studierende, Nachweis jährlich durch die Immatrikulationsbescheinigung erforderlich)
per Lastschrift einzuziehen (Gläubiger-ID: DE55AFL00000619391).

IBAN

BIC

Geldinstitut

Datum

Unterschrift