



via E-Mail an
vorstand@lhg-halle.de

**Liberale Hochschulgruppe
Halle**

www.lhg-halle.de
LHG Halle
Leipziger Str. 46
06108 Halle (Saale)

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: -----

Vorname: -----

Geburtsdatum: -----

E-Mail: -----

Telefon: -----

Studiengang: -----

angestrebter Abschluss: -----

Immatrikulation im Semester: -----

Hiermit bestätige ich, dass ich Mitglied der Liberalen Hochschulgruppe Halle (LHG Halle) werden möchte und die Erfordernisse laut Satzung erfülle.

Ort & Datum: -----

Unterschrift: -----