

# Mitgliedsantrag Liberale Hochschulgruppe Fulda (LHG)



Name	
Adresse (optional)	
Geburtsdatum (optional)	
Studienfach	
Matrikelnummer	
E-Mail	
Handynummer (optional)	

Ich möchte Mitglied der Liberalen Hochschulgruppe Fulda werden und bekenne mich zur freiheitlich-demokratischen Grundordnung der Verfassung.

---

Unterschrift und Datum