



CampusLeben Esslingen e.V. , Kanalstraße 33, 73728 Esslingen

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname *	
Geburtsdatum *	
Fakultät	
Studien Standort	
Straße *	
PLZ/Wohnort *	
Telefon/Handy	
E-Mail Adresse *	

\* Diese Angaben sind unbedingt erforderlich

die Aufnahme in den Verein CampusLeben e.V. ab dem: .....

Mitglieds-Nr. ....

Art der Mitgliedschaft

- Aktives Mitglied (Studierende)
- Ehrenmitglied
- Angehöriger der Hochschule

Der Mitgliedsbeitrag ist abhängig von der Art der Mitgliedschaft.

- Ich akzeptiere die Satzung des Vereins CampusLeben e.V.
- Ich akzeptiere die Beitragsordnung des Vereins CampusLeben e.V.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

.....  
(Antragsteller)

.....  
(Vorstand CampusLeben e.V. zur Bestätigung)