



Akademischer Seglerverein zu Lübeck e.V.

gegründet 1908 in Greifswald, in Lübeck seit 1968

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Nachname: _____ Akad. Grad: _____

Hauptanschrift: _____

PLZ: _____ Ort, Land: _____

Telefon-Nr.: _____

ggf. Zweit-
anschrift: _____

(z. B. Eltern) _____

PLZ: _____ Ort, Land: _____

Telefon-Nr.: _____

Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Studiengang/Beruf: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den *Akademischen Seglerverein zu Lübeck e. V.* als

- OM = Ordentliches Mitglied (nur Studierende Lübecker Hochschulen).
- AOM = Außerordentliches Mitglied.

Die Satzung des ASV zu Lübeck e. V. ist mir bekannt.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten in der Adressliste des Vereins eingetragen und anderen Mitgliedern zur Verfügung gestellt werden.

Lübeck, den _____

Datum

Unterschrift