

Mitgliedsantrag: Liberaler Hochschulgruppe Oldenburg (LHG)

Vor- und Nachname:	
Studiengang:	
Hochschulsemester:	
E-Mail-Adresse:	
Mobil-Nummer: (optional)	

Ja, ich möchte hiermit eine Mitgliedschaft in der Liberalen Hochschulgruppe Oldenburg beantragen. Sofern ein Mitgliedsbeitrag erhoben wird, verpflichte ich mich, diesen zu zahlen. (Die Beitragsordnung findest du auf unserer Website www.lhg-oldenburg.de)

Ich bin an der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg immatrikuliert.

Ich bin nicht Mitglied einer konkurrierenden Hochschulgruppe.

Ja, ich bekenne mich zur Freiheitlich Demokratischen Grundordnung des Grundgesetzes.

Datenschutz:

Ich willige ein, dass mein Name, mein Studiengang, mein Hochschulsemester, meine E-Mail-Adresse und meine Mobilnummer zur internen Führung einer Mitgliederliste gesammelt und bearbeitet werden darf. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach Beendigung meiner Mitgliedschaft wieder gelöscht. Ich kann meine Einwilligung gegenüber der Liberalen Hochschulgruppe Oldenburg jederzeit ganz oder teilweise widerrufen.

Ort/Datum

Unterschrift