



Mitgliedsbestätigung

Angaben zur Person

Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Bestätigung

Hiermit bestätigt vorgenannte Person, Mitglied des Deutschen Hochschulverbandes zu sein.

DHV-Mitgliedsnummer

Datum

Unterschrift