

Beitrittsformular

Offiziersgesellschaft an der Universität Luzern

Dieses Formular bitte vollständig ausfüllen, unterschreiben und mit allen Beilagen in elektronischer Form (pdf) senden an:
praesidium@ofunilu.ch

1	Personaldaten	
Anrede:	Frau Herr Titel:	
Grad:	Funktion:	Einteilung:
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
AHV Nr.:		
Arbeitgeber:	Funktion:	

2	Adresse
Strasse, Nr., Postfach:	
Postleitzahl:	Ort:
E-Mail:	
Telefon:	

3	Beziehung zur Universität Luzern (wenn nicht UNILU Mitarbeiter/-in)	
Funktion:	Student:	Alumni:
Studienfach:		
Studienstufe:		
Abschlussjahr:		

4	Bemerkungen

Über die Höhe des Jahresbeitrages wird auf der Website informiert.

Mit der Unterschrift bestätige ich die wahrheitsgetreue Angabe meiner Daten und meinen Beitritt zur Offiziersgesellschaft an der Universität Luzern.

Ort, Datum

Unterschrift

Beilagen:

- Kopie Auszug Dienstbüchlein (S. 8 Militärischer Grad)