



Kemmerer Burschenschaft since 2017

Mitgliedsantrag

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Tel./Handy: _____

e-Mail: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Mitgliedschaft in der
Kemmerer Burschenschaft und akzeptiere deren Satzung.**