

Aufnahme-Antrag in die VAB Wolfenbüttel

Bitte ausfüllen und sodann an die unten stehende Adresse senden

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Akad. Grad	
Straße		Hausnummer	
PLZ		Ort	
Telefon priv.		Telefax priv.	
Telefon dienstl.		Mobil-Telefon	
Mail privat		Mail dienstl.	
1. Bund		Eintrittssemester	
2. Bund		Eintrittssemester	
3. Bund		Eintrittssemester	

Ort, Datum	
------------	--

Bitte ausreichend frankiert senden an:

VAB Wolfenbüttel
c/o Gerhard Beutin
Schiefer Berg 60
38302 Wolfenbüttel

für Fensterbriefumschlag geeignet