

Verband der Privaten Hochschulen e. V.  
Darmstädter Landstr. 108  
60598 Frankfurt

## Aufnahmeantrag

Wir bestätigen, dass wir die Voraussetzungen gem. § 4 der Satzung des Verbandes der privaten Hochschulen e. V. erfüllen und bitten um **Aufnahme als Mitglied**.

Wir erfüllen die Voraussetzungen gem. § 4 der Satzung des Verbandes der privaten Hochschulen e. V. nicht und bitten um **Aufnahme als Gastmitglied**.

\_\_\_\_\_  
Hochschule

\_\_\_\_\_  
Präsident/Rektor (offizieller Repräsentant)

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel