

Der/die Unterzeichnende

beantragt eine Mitgliedschaft

spendet einen Betrag von _____

Wünscht als Mitglied/Spender/-in namentlich aufgeführt zu werden.

Genaue Bezeichnung _____

Personalien

Vorname/Name _____

Firma _____

Funktion _____

Jahrgang _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Für Ehemalige: Aus-/Weiterbildung _____

Austrittsjahr _____

Datum _____

Unterschrift _____

Spender/-innen erhalten automatisch eine Bestätigung.