



Schiller - Alumni - Hof e.V.

Kassier Herr Schatz / IBAN: DE64780500000222361560 /BIC: BYLADEM1HOF

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schiller – Alumni – Hof e.V. unter gleichzeitiger Anerkennung der geltenden Satzung und bitte um Ihre satzungsgemäß notwendige Zustimmung.

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Email-Adresse	<input type="text"/>
Abschlussjahr am Schiller	<input type="text"/>
Beruf/ Studiengang	<input type="text"/>
Studien-/ Tätigkeitsort	<input type="text"/>

Das Formular schickst Du dann ausgefüllt an ALUMNI@SCHILLER-GYMNASIUM-HOF.DE

Datum Unterschrift _____