

Verein der Absolventinnen und Absolventen der Sir-Karl-Popperschule

Datenblatt

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Maturajahrgang: _____

Universität Bachelor: _____

Hauptfach: _____

Universität Master: _____

Hauptfach: _____

ODER / UND

Alt. Bildungseinrichtung: _____

Arbeitgeber (Firma): _____

Expertise: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein der Absolventinnen und Absolventen der Sir-Karl-Popperschule“ als ordentliches Mitglied. Ich erkläre mich mit den Vereinsstatuten einverstanden und stimme der Verwendung meiner Daten zu Vereinszwecken zu.

Ort, Datum

Unterschrift