

Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein KSH Alumni bei und bitte Sie, mich als

Vollmitglied Student/-in vorzumerken.

Schuleintritt Abschlussjahr

Diplom Maturität

Name (plus evtl. Mädchenname)

Vorname

Adresse

.....

.....

Telefon

E-Mail

Datum Unterschrift

Bitte retour an Sekretariat KSH Alumni, Minervastrasse 14, 8032 Zürich. Vielen Dank.
E-Mail: sekretariat@ksh-alumni.ch