



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich trete dem Alumni-Verein des Meinhardinums bei als...

- ... **ordentliches Mitglied** (ehemalige Schülerinnen und Schüler / Maturantinnen und Maturanten / derzeitige oder ehemalige Lehrerinnen und Lehrer, Sekretärinnen, ErzieherInnen, Schulwarte etc.).
- ... **außerordentliches Mitglied** (Förderung der Vereinstätigkeit durch Zahlung eines erhöhten Mitgliedsbeitrags).

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familiename Vorname Akad.Grad / Titel

Familiename zur Schulzeit (nur bei Namensänderung)

PLZ Wohnort Straße

Telefon (falls gewünscht) E-Mail @

Für AbsolventInnen: Abschlussjahr und Klasse (zB.: 1993 8A)

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Daten an ehemalige MitschülerInnen zur Organisation von Klassentreffen weitergegeben werden dürfen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

...JA

...NEIN

Datum

Unterschrift

Bitte per Post, eingescannt per E-Mail oder per Fax schicken an:

- Alumni-Verein des Meinhardinums, Stiftshof 2, 6422 Stams
- alumni@meinhardinum.at
- Fax: 05263 647922