

Eintrittsdatum:

*Wird vom Vorstand ausgefüllt



UStA Aalen e.V.

Beitrittserklärung – Alumni-Mitglied

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum UStA Aalen e.V. und erkennt die Vereinsatzung sowie die Geschäftsordnung des Vereins an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Handy-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift