



network for female students FHS

Beitrittserklärung

Vorname: _____

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Klasse: _____

Telnr. Privat: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Bitte vollständig ausfüllen!

Mit dieser Anmeldung erkläre ich meinen Beitritt zum network for female students FHS (fest) und Anerkenne den Inhalt der Vereinsstatuten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Finde uns unter www.festsg.ch

Eintritt Vereinsjahr: _____