

**Alumni Club Liebenau – Verband der Freunde und Absolventen von BEA/HIB/BG
Graz-Liebenau**

Kadettengasse 19-23
8041 Graz
www.alumniclubliebenau.at

office@alumniclubliebenau.at

Beitrittserklärung

Ich,

Vorname	Familienname
Titel	Geburtsdatum
Familienname zum Zeitpunkt der Matura (falls von obigem Familiennamen abweichend)	Maturajahrgang

Adresse		
PLZ	Ort	Staat

Telefon (Festnetz)	Telefon (mobil)
eMail-Adresse	

beantrage hiermit die Mitgliedschaft im

**Alumni Club Liebenau
Verband der Absolventen und Freunde von BEA/HIB/BG Graz-Liebenau**

Ich bin
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

-Absolvent (Maturajahrgang [.....])
(bitte einsetzen)
-Lehrer (aktiv / bereits in Pension)
-Schüler
-Freund; oder
-Förderer

der genannten Schule.

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

-ordentliches Mitglied
-außerordentliches Mitglied.

Ich erwarte mir vom Alumni Club Liebenau:

und kann zum Gelingen Folgendes beitragen:

Hinweis:

Der Beitritt zum Alumni Club Liebenau steht gem. § 5 Abs. 2 der Vereinsstatuten unter dem Vorbehalt der Zustimmung des Vorstandes. Sie werden vom Vorstand per eMail davon in Kenntnis gesetzt, wenn der Beschluss auf Aufnahme als Vereinsmitglied gefasst wurde.

Die aktuelle Fassung der Statuten finden Sie unter:

http://www.alumniclubliebenau.at/intern/Statuten_aktuell.pdf

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift