



Anmeldung Alumni SHLR (Version 1.5.2023)

Angaben zur Person

Anrede _____

Vorname _____

Name _____

Angaben zum Abschluss

Abschlussjahr _____

Privatadresse

Strasse _____

Land _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Email _____

Telefon _____

Geburtsdatum _____

Anmeldung

- Ich melde mich als Mitglied der Alumni-Organisation der SHLR an.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten von der SHLR gespeichert werden. Die Alumni-Daten werden ausschliesslich für Alumni-Zwecke verwendet und von der SHLR nicht an Dritte weitergegeben.

Datum _____

Unterschrift _____