

Antrag auf Mitgliedschaft in der SGFBL

Ich wünsche die Aufnahme als: ordentliches / ausserordentliches / ausserordentliches
(bitte entsprechendes ankreuzen)

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Geschlecht w / m

*Adresse privat: _____ Post:

*Adresse Büro: _____ Post:

Tel. privat: _____ *e-mail privat: _____

Tel. Büro: _____ *e-mail Büro: _____

Studium: _____ Abschlussjahr: _____

Universität: _____

Ausbildung
Berufsberatung: _____ Abschlussjahr: _____

Weitere
Ausbildungen: _____ Abschlussjahr: _____

_____ Abschlussjahr: _____

_____ Abschlussjahr: _____

_____ Abschlussjahr: _____

Bisherige
Tätigkeiten: _____

Jetzige
Tätigkeit: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

* Ich möchte die Post / Mails an folgende Adresse: bitte entsprechendes ankreuzen

Bitte Antragsformular senden an:

Markus Dieth, SGFBL Geschäftsstelle, Im Russer 108, 8708 Männedorf