|  |  |
| --- | --- |
|  | **Beitrittserklärung****ALUMNI HIF**Ehemaligen-Vereindes Hochalpinen Instituts Ftan |

Name / Lediger Name. …………………………………….

Vorname. ……………………………………………………

Strasse und Haus-Nr. ……………………………………..

PLZ und Ort. ………………………………………………..

Telephon Nr. ……………………………………………….

Mobile. ...........................................................................

E-Mail Adresse. .............................................................

Homepage www. ...........................................................

Beruf. ………………………………………………………..

Geburtsdatum. ……………………………………………..

Abschluss. .......................

Im Institut von ...... bis ......

**Der jährliche Mitgliederbeitrag beträgt CHF 60.00**

**Für Lernende, Studenten und Studentinnen**

**ist der jährliche Mitgliederbeitrag CHF 20.00**

Bank: Raiffeisenbank Zürich Unterland, CH 8180 Bülach

CH09 8080 8008 0019 9360 2 / CHF

Alumni HIF/Ehemaligen Verein des Hochalpinen Instituts Ftan

Schulhausstrasse 22, 8180 Bülach

Ist die Zahlung eingegangen bekommst du den Zugang auf die Homepage.

Datum. ……………….. Unterschrift:

Bitte mailen oder schreiben:

Ruth Huber-Lüthi Schulhausstrasse 22, CH 8180 Bülach

E-Mail: huber-ruth@gmx.ch