

Beitrittserklärung zur Alumni Wirtschaftsinformatik Universität Zürich

Name:	Vorname:	Titel:
Geburtsdatum:	Alumni-Mitgliedsnummer (bitte leer lassen):	
E-Mail:		

<i>Privatadresse</i>		
Strasse:		Tel.:
PLZ:	Ort:	Land:
<i>Geschäftsadresse</i>		
Firma:		
Stellung/Funktion:		
Strasse:		Tel.:
PLZ:	Ort:	Land:

<i>Wann hast Du Dein Studium in Wirtschaftsinformatik an der Universität Zürich oder Doktorat am ifi abgeschlossen?</i>		
Promotionstermin Lizentiat/Diplom	Monat:	Jahr:
Promotionstermin Doktorat	Monat:	Jahr:

Ich bin interessiert, dass die Alumni Wirtschaftsinformatik Universität Zürich folgende Veranstaltungen anbietet:

Ich bin bereit, zu folgenden Themen aktiv an einem Anlass der Alumni Wirtschaftsinformatik Universität Zürich etwas beizutragen:
--

Ich bin einverstanden, dass meine oben aufgeführten Angaben auf der Mitgliederliste der Alumni Wirtschaftsinformatik Universität Zürich, die jedem Mitglied zugestellt wird, erscheinen dürfen:	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------

Ich nehme hiermit Kenntnis von den Statuten der Alumni Wirtschaftsinformatik Universität Zürich (siehe www.alumni.ch) und bin bereit, den jährlichen Mitgliederbeitrag zu entrichten.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte Beitrittserklärung senden an: Alumni Wirtschaftsinformatik Universität Zürich, Postfach 50, 8066 Zürich