




Alumni FKG.
c/o Herrn Dr. Dieter Hildebrandt
Kiesseestraße 42a
37083 Göttingen

ÄNDERUNGSANTRAG

Bitte ändern Sie folgende persönliche Angaben zu meiner Person in der Mitgliederkartei (**tragen Sie bitte nur Ihren Namen sowie die Angaben ein, die wir in der Mitgliederkartei ändern sollen**).

| | | | |
|-------------|--|-------------------------------|--|
| Anrede: | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Frau | Bankverbindung |
| Titel: | <input type="text"/> | | Name <input type="text"/> |
| Name: | <input type="text"/> | | IBAN: <input type="text"/> |
| Vorname: | <input type="text"/> | | BIC <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | | Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der nebenstehenden Angaben. |
| PLZ: | <input type="text"/> | Wohnort: <input type="text"/> |  <input type="text"/> |
| Bundesland: | <input type="text"/> | | |
| Telefon: | <input type="text"/> | | |
| Email: | <input type="text"/> | | |
| geboren am: | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | |

Im Sinne einer vollständigen Mitgliederführung bitten wir Sie überdies – sofern noch nicht geschehen – um Auskunft zu nachfolgenden Bereichen. Diese Angaben sind **optional**, helfen aber bei einer Verbesserung der Arbeit der **Alumni FKG**. Selbstverständlich geben wir hier erhobene Daten nicht an Dritte weiter.

| | |
|---|---|
| Sind Sie aktuell Schüler, Absolvent, Ehemaliger, Eltern oder Freund der Schule? | Welcher der folgenden Studien- bzw. Ausbildungsgänge deckt sich am ehesten mit ihrer (angestrebten) Berufslaufbahn? |
| <input type="checkbox"/> Schüler | <input type="checkbox"/> Studium BWL / VWL; kaufm. Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Absolvent / Ehemaliger | <input type="checkbox"/> Ingenieursstudiengang |
| <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Jura |
| <input type="checkbox"/> Großeltern | <input type="checkbox"/> Medizin / sonst. med. Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Freund der Schule | <input type="checkbox"/> Lehramt |
| | <input type="checkbox"/> Polizei / Feuerwehr / Bundeswehr / etc. |
| | <input type="checkbox"/> Sonstige <input type="text"/> |

Ich bin damit einverstanden, dass meine angegebene Email-Adresse zu Werbezwecken – ausschließlich in Belangen der **Alumni FKG**. – in den vereinseigenen Email-Verteiler aufgenommen wird.

ja nein

Ich bestätige auch die oben stehenden optionalen Angaben zu meiner Person.



Bitte beachten Sie:

Die Mitgliedschaft ist **während der Studien- und Ausbildungszeit, längsten Falls aber bis zum Abschluss des 27. Lebensjahres kostenlos**. Die **Vereinsatzung** in der aktuellen gültigen Fassung finden Sie unter **www.alumni-fkg.de**.