



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

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit stelle ich den Antrag, mich bei den **Alumni FKG** – in Person des Vereins Ehemaliger Schüler und Freunde des Felix-Klein-Gymnasiums zu Göttingen e.V. – aufzunehmen.

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.