



Anmeldeformular Alumni Gymnasium Oberaargau

Name, Vorname:

Adresse:

.....

Geburtsdatum

E-Mail Adresse:

Telefonnummer:

Maturajahrgang:

Schwerpunktfach:

Ergänzungsfach:

Studienziel/ Beruf:

Universität/ Fachhochschule:

Ich bin bereit, zukünftigen Studierenden Auskunft über mein Studienfach und meinen beruflichen Werdegang zu geben. Zu diesem Zweck darf meine E-Mail Adresse an Interessierte weiter gegeben werden

Ja Nein

Mitgliederbeitrag : Fr. 20.- /Jahr

Datum, Unterschrift:

Alumni Gymnasium Oberaargau

Postfach 1704

4901 Langenthal