

Alumnitreffen Freitag, 22.6.2018 ab 13 Uhr in Greifswald

Anmeldung

Bitte bis zum **16.6.2018** per Fax/Email an den Vorstand

Dr. Michael Schlotmann M.Sc.

Fax Nr. 02373 62700 oder

info@continuum-greifswald.de

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Masterstudiengang: _____

- Ich melde mich hiermit verbindlich zum Alumnitreffen und zur Mitgliederversammlung am 22.06.2018 an und erkläre mich bereit, den Kostenbeitrag **von 40 €** zu entrichten. Eine Rückerstattung der Pauschale bei Nichtteilnahme kann nicht erfolgen.
- Ich nehme als Teilnehmer/ Neuabsolvent des o.g. Masterstudienganges kostenfrei erstmalig an einem Alumnitreffen teil.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Kostenbeitrag im Rahmen der für meinen Mitgliedsbeitrag erteilten Einzugsermächtigung (Sepa-Lastschrift) von meinem Ihnen bekannten Konto eingezogen wird.
- Ich möchte am 22.6.2018 an einem gemeinsamen Abendessen im Restaurant Fritz-Braugasthaus (Am Markt) teilnehmen. **Personenzahl:** _____

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel