

ABSOLVENTENVERBAND DES BUNDESGYMNASIUMS UND
BUNDESREALGYMNASIUMS FÜR BERUFSTÄTIGE LINZ
(vormals Bundesstaatliche Arbeitermittelschule)

Spittelwiese 14, 4020 Linz

BEITRITTSERKLÄRUNG

Titel		männlich / weiblich (Nichtzutreffendes streichen)
Vorname *		
Familienname *		
Ggf. anderer Familienname zur Zeit des Schulbesuchs *		
Straße *		
Postleitzahl * / Ort *		
Geburtsdatum *		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse *		
Maturajahrgang/Semester *		
Beruf		
Im Falle des derzeitigen Schulbesuches: gegenwärtige Klasse		

* Diese Angaben bitte unbedingt (E-Mail-Adresse falls vorhanden)
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Ich erkläre mit meiner Unterschrift meinen Beitritt zum Absolventenverband des Bundesgymnasiums und Bundesrealgymnasiums für Berufstätige Linz.

.....
Datum

.....
Unterschrift