



Beitrittserklärung

Ich trete dem Absolventenverein des CHS-Villach (abCHS) bei als:

- ordentliches Mitglied
- förderndes Mitglied
- derzeitige oder ehemalige Lehrkraft
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Familiename_

Vorname

Titel vor

Titel nach

Name zur Schulzeit (nur wenn unterschiedlich)

Vorname (nur wenn unterschiedlich)

Geburtsdatum

PLZ

Wohnort

Straße

Telefon

E-Mail (bitte unbedingt angeben)

Abschlussjahr und Klasse
(zB 1993 5AHB oder 1981 3FFA oder 2009 5BHW)

Datum

Unterschrift ***

- Ich überweise den einmaligen Beitrag von € 20,-- auf das Konto bei der Sparda Bank,
IBAN AT 82 4666 0000 0004 9564
BIC SVIEAT21XXX
- Bitte schicken Sie mir einen Erlagschein an obige Adresse
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Empfänger

a) Absolventenbund des CHS-Villach, Richard Wagner Straße 8, 9500 Villach, Telefon 04242/24809 oder

b) Heidrun Heber, Schriftführerin, Birkenringweg 1, 9581 Ledenitzen

***Gleichzeitig mit der Mitgliedschaft wird die Zustimmung erteilt, Daten durch den abCHS in Evidenz zu halten um diverse Klassenlisten und Kontaktaufnahmen untereinander zu ermöglichen! Ohne diese Zustimmung ist keine Mitgliedschaft möglich!