

## Beitrittserklärung zum WIKU-Absolventenverein

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Maturajahr/WIKU:

Klasse:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Datum:

Mitarbeit im  
Verein:  Auswahl  
 JA  
 NEIN

Ich erkläre meinen Beitritt als ordentliches Mitglied des WIKU-AbsolventInnenvereins.