

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte Mitglied des Freundschafts- und AbsolventInnen-Vereins der Katholischen Privat-Universität Linz werden und erkläre hiermit meinen Beitritt als:

- Absolvent/in, Freund/in, Studierende/r *mit eigenem Einkommen* zum Jahresbeitrag €11,-
- Studierende/r *ohne eigenes Einkommen* zum StudentInn/enbeitrag von € 5,- p.a.

Vor- und Nachname

Akad. Grad(e)

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, Stiege

PLZ, Ort

Tel., e-Mail

Datum

Unterschrift

Bitte aus-
reichend
frankieren

An die
Katholische Privat-Universität Linz
Freundschafts- und AbsolventInnen-Verein
Bethlehemstraße 20
4020 Linz