

## Alumnitreffen 2014 in Greifswald

### Anmeldung

Bitte bis zum **5.10.2014** per Fax an Vorstand Dr. Michael Schlotmann M.Sc.

Fax Nr. 02373 62700

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Masterstudiengang: \_\_\_\_\_

Ich melde mich hiermit verbindlich zum Alumnitreffen am 21./22.11.2014 an und erkläre mich bereit, den Kostenbeitrag von

50 € für Mitglieder des Vereins CONTINUUM

150 € für Nichtmitglieder

zu entrichten.

Ich nehme als Teilnehmer/ Neuabsolvent des o.g. Masterstudienganges kostenfrei erstmalig an einem Alumnitreffen teil.

Eine Rückerstattung der Pauschale bei Nichtteilnahme kann nicht erfolgen.

**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 werde als Mitglied/ als Gast an der Mitgliederversammlung des Vereins CONTINUUM am 21.11.2014 teilnehmen.**

Ich möchte am 21.11.2014 an einem gemeinsamen Abendessen im Restaurant Fritz-Braugasthaus ( Am Markt) teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift