



# ABSOLVENTENVEREIN LLA IMST

## Anmeldung – Zustellung der Absolventenzeitung per E-Mail

Hiermit melde ich mich zur elektronischen Zustellung der  
Absolventenzeitung „Schule und Praxis“ an.

Familienname: _____	<b>wohnhaf in</b>
lediger Name: _____	PLZ: _____
Vorname(n): _____	Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Straße: _____
Telefonnr.: _____	Hausnummer: _____
Mailadresse: _____	

Ich erkläre mich mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung der Daten ausdrücklich einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift