

# *John F. Kennedy-Institut Alumni Association e.V.*

## **Beitrittserklärung**

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

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Stadt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Am John F. Kennedy-Institut habe ich studiert/gearbeitet

Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

in den Fächern/als: \_\_\_\_\_

Die folgenden Angaben sind freiwillig; der Vorstand erbittet jedoch diese Information, um die Ziele der 'Alumni Association' besser erreichen zu können.

Zur Zeit bin ich tätig

als: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mindestbeitrag für Mitglieder beträgt €30 bzw. €15 ermäßigt (Spenden sind willkommen).

Bitte die Beitrittserklärung an den Schatzmeister der Alumni Association schicken:

Arnold Becker  
Auerbacherstr. 2  
14193 Berlin

Vielen Dank!!!