

Alumnitreffen Samstag, 9.9.2023 ab 10 Uhr in Greifswald

## Anmeldung

Bitte bis zum **14.8.2023** per Fax/Email an den Vorstand

Dr. Michael Schlotmann M.Sc.

Fax Nr. 02373 62700 oder

[info@continuum-greifswald.de](mailto:info@continuum-greifswald.de)

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

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

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

- Ich melde mich hiermit verbindlich zum Alumnitreffen und zur Mitgliederversammlung am 9.9.2023 an.
- Ich nehme als Teilnehmer/ Neuabsolvent des o.g. Masterstudienganges \_\_\_\_\_ kostenfrei **erstmalig** an einem Alumnitreffen teil.

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

- Ich möchte am 8.9.23 an einem gemeinsamen Abendessen teilnehmen.

**Personenzahl:**

- Ich möchte am 9.9.23 an einem gemeinsamen Abendessen teilnehmen.

**Personenzahl:**

Mir ist bekannt, dass bei der Veranstaltung möglicherweise fotografiert wird und diese Fotos zeitweise auf der Homepage des Vereins oder in Texten des Vereins veröffentlicht werden. Ich erkläre hierzu mein Einverständnis.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift/ Stempel