

**Bitte in Blockschrift ausfüllen**

Anrede Herr  Frau

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Firma (bei entsprechender Mitgliedschaft) \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**für Ehemalige:**

Matur/Diplomjahr \_\_\_\_\_ Typus /  
Schwerpunktfach  DMS   
FMS

Klasse: \_\_\_\_\_

Studium und/oder Beruf \_\_\_\_\_

---

Ich habe von den Statuten des Vereins Kenntnis genommen und erkläre meinen Beitritt zum Verein. Die Abstufung der Jahresbeiträge wird jeweils von der Jahresversammlung festgelegt. Der Mitgliederbeitrag kann via Posteingahlungsschein oder auf das Konto Nr. 16 2.174.718.87 der Basellandschaftlichen Kantonalbank einbezahlt werden. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Bezahlung des Jahresbeitrags.

einfaches Mitglied 20.-

Fördermitglied ab 50.-

Institutions-/Firmenmitglied ab 100.-

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

**Bitte einsenden an: Gymnasium Oberwil, Allschwilerstrasse 100, 4104 Oberwil**