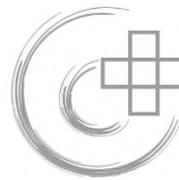


Beitrittserklärung

Aktivmitgliedschaft CHF 170.-- / Jahr



ODEC

Schweizerischer Verband der dipl. HF
Association suisse des dipl. ES
Associazione svizzera dei dipl. SSS

Allgemeine Personenangaben Herr Frau

Vorname: _____ Name: _____
Strasse, Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
Geburtstag: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Mobile: _____

Angaben zur Firma (fakultativ)

Firma: _____ Bestand MA: _____
Strasse, Nr.: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____
Branche: _____ Funktion: _____

Angaben zur Ausbildung

Lehrabschluss / Ausbildung als: _____
Wie viele Jahre nach Abschluss die HF
oder TS begonnen: _____
Name und Ort der Schule: _____
Fachrichtung: _____
Diplomdatum: _____ * Bitte Diplomkopie beilegen!

ODEC Organisation

Ich möchte in die folgende Mitgliedervereinigung der Schweiz eingegliedert werden:

- Ost (SG, TG, AI, AR, GR, GL) Nordost (ZH, SH) Nordwest (AG, BL, BS, SO)
 Zentral (LU, SZ, UW, OW, UR, ZG) Mittelland (BE, VS, FR) Romandie Svizzera Italiana
 IBZ Bern (Alumni*) IBZ Zürich (Alumni*) VEST (Alumni* HF Schaffhausen) ATST (Tessin) ARTech
 ODEC Schweiz

* Alumni sind den Absolventen der jeweiligen Schulen vorbehalten

Ich wünsche einen **Eintrag in das Register HF**, www.odec.ch/register. Die Kosten von CHF 60.- werden zusätzlich zum Mitgliederbeitrag verrechnet (einmaliger Betrag).

Heimatort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte vollständig ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben
und mit Diplomkopie per Post, Mail oder Fax an:

ODEC

Steiggasse 2 | Postfach 2307 | 8401 Winterthur

Tel.: 052 214 22 40 | Fax: 052 214 22 42

info@odec.ch | www.odec.ch | Postkonto: 80-68814-9