

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich zum SWP-Alumni-Club an:

Titel, Name, Vorname *	
Email-Adresse *	
Anschrift Straße/Hausnummer: PLZ/Ort	
Mobilnummer *	
Berufliche Position	
Aktueller Arbeitgeber	
Frühere Tätigkeit an der SWP *	

* Pflichtfelder / Handschriftliche Einträge bitte in Blockbuchstaben

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Verarbeitung für den Alumni-Club der SWP genutzt werden
- Die Erklärung zum Datenschutz der SWP habe ich zur Kenntnis genommen

Ort, Datum

Unterschrift