

Aufnahmegesuch in den Verein Of@CampusZH

Name:		Vorname:	
Adresse:			
Natel:		Telefon:	
Email:			
Geburtstag:	Matrikelnummer:		
Hobby:			
		Studium	
☐ Universität Zürich		☐ Eidgenössische Technische Hochschule (ETH) Zürich	
Studienrichtung	(Hauptfach):		
	(Nebenfächer):		
Grundstudium:	□ abgeschlossen am		
	□ voraussichtlicher A	Abschluss	
		Militär	
Grad:	Offiziersschule:		Offizier seit:
Funktion:		Einteilung:	
zukünftige Funk	ction (falls z.Z. in Aus	b):	
Interesse an eine	er Weiterausbildung z	um	
Wie kam ich zu	dieser Anmeldung:	☐ durch ein Mitglied (Name	e:
		☐ Suche im Internet	□ zufällig
Ort, Datum		Untersch	rift des Antragstellers

<u>Wichtig:</u> Dieses Anmeldeformular ist auf dem Postweg oder per E-Mail an den Sekretär zu richten: Fabian Ramseier, Leisihaldenstrasse 15, 8623 Wetzikon, <u>mitgliedschaft@ofcampuszh.ch</u>