



Association of Turicum  
International Business Law Alumni

## Beitrittsformular

Antrag auf Beitritt als

Aktivmitglied

Passivmitglied

Name

---

Vorname

---

Titel

---

Adresse

---

PLZ, Ort

---

Telefon Privat

---

Telefon Geschäftlich

---

Telefon Mobil

---

E-Mail

---

Geburtsdatum

---

Abschlussjahr

---

Matrikelnummer  
(falls vorhanden)

---

Unterschrift

---

Ausgefülltes Formular bitte an folgende Adresse schicken:

ATILA  
Postfach 4011  
CH-8021 Zürich