

MITGLIEDERFORMULAR FÜR SATELLITEN-CLUBS

Kopieren Sie diese Seite für jedes Mitglied.

Bitte deutlich ausfüllen.

Anrede (Herr, Frau, Frl., Dr. usw.): _____ Zusatzkennzeichnung (Jr., Sr., III usw.): _____

Nachname: _____

Vorname: _____ Ggf Mittelname: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich

Bevorzugte Sprache: _____

Ehemalige(r)/derzeitige(r) Rotarier(in)? Nein Ja

Falls ja, bitte Mitgliedsnummer von RI angeben: _____

Name des ehemaligen/derzeitigen Clubs: _____

Ehemaliger/derzeitiger Arbeitgeber? _____

Stellung/Position: _____

Telefon-/ Faxnummern (mit Länder- und Ortsvorwahl)

Tel. privat: _____ Tel. geschäftlich: _____

Fax privat: _____ Fax geschäftlich: _____

Handy-Nr.: _____ E-Mail: _____

Postanschrift* (eine ankreuzen):

Wohnanschrift Dienstanschrift Andere

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

*Bei postlagernder Zustellung (Postschließfach) bitte andere Adresse für die Zustellung von Kurierpost angeben.

Alternative Adresse (nur ausfüllen, wenn Postanschrift ein Postschließfach ist):

Wohnanschrift Dienstanschrift Andere

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Magazin: *The Rotarian* Rotary Regionalmagazin