

Beitrittsformular

**Der/die Unterzeichnete erklärt den Beitritt zum Förderverein
Universität Basel (FUB)**

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Wohnort:

E-Mail:@.....

Datum/Unterschrift:

Bitte ausfüllen und zustellen an:

**Förderverein Universität Basel (FUB)
Herrn Werner Strüby
Kirschgartenstrasse 28
4147 Aesch**

FAX: 061 753 82 34

E-Mail: fub.sekretariat@gmail.com

Herzlichen Dank!