

Beitrittserklärung / *Déclaration d'adhésion* Alumni BFH-HAFL

Mitglied in Ausbildung / *Membre en formation*
 Sprache / *Langue* Deutsch
 Français

Personalien / *Identité*

Name / <i>Nom</i>										
Vorname(n) / <i>Prénom(s)</i>										
Adresse										
PLZ, Ort / <i>NPA, Lieu</i>										
E-Mail										
Telefon / <i>Téléphone</i>					Natel / <i>Portable</i>					
Geburtsdatum / <i>Année de naissance</i>					Abschlussjahr / <i>Année de diplôme</i>					
Studium / <i>Etudes</i>	Vertiefungen / <i>Spécialisations</i>									
Agronomie AGR	AW		PW		IL		NT		ES	
Waldwissenschaft / Forestières WWI	WG		WH		GN					
Food Science and Management FSM	TY		FB		CM					
Minors	UB		ML							
Master in Life Sciences	AAFS		FNH							

Arbeitgeberdaten / *Données sur l'employeur*

Firma / <i>Entreprise</i>		
Abteilung / <i>Division</i>		
Adresse		
PLZ, Ort / <i>NPA, Lieu</i>		
E-Mail		
Telefon / <i>Téléphone</i>		Fax

Unterschrift und Datum / *Date et Signature*: