

**Achtung ! Nach dem Herunterladen/Speichern ausdrucken und dann per Hand ausfüllen !!**

Angaben zur Aufnahme in das "Mitgliederverzeichnis Alter Corpsstudenten im Großraum München"

**Familienname:**

---

Akademische | Vorname(n):  
Titel:

---

**Geburtsdatum:** | **Receptionsjahr :**

---

**Postanschrift :**  
Postleitzahl + Ort:

Straße und Hausnummer:

Telefon:(Vorwahl + Nummer): Fax:

Mobil:

---

E-Mail: Homepage:

---

---

---

**Zutreffendes  
bitte ankreuzen:** Vorstehende Adresse ist die .... **Privatanschrift** .... **Berufsanschrift** .... \*)

---

Name und Sitz  
des **Muttercorps:**

---

Name und Sitz  
des evtl.**2.Corps:**

---

Name und Sitz  
des evtl.**3.Corps:**

---

**Zweite Adresse:**  
Postleitzahl + Ort:

Straße und Hausnummer:

Telefon :(Vorwahl + Nummer): Fax:

Mobil:

---

E-Mail: Homepage:

---

---

---

**Zutreffendes  
bitte ankreuzen:** Die zweite Adresse ist die .... **Privatanschrift** .... **Berufsanschrift** .... \*)

---

**Firma bzw. Dienststelle :**  
Berufsbezeichnung/  
Tätigkeit:

---

....., den .....

.....  
\*) Bitte ankreuzen, falls diese Anschrift nicht veröffentlicht werden soll ( Unterschrift )

---

**Bitte zurücksenden an :**  
Corpsphilisterverband München z.Hd. Assessor jur. C.A.Kniehase, Haushoferstr. 1 81925 München