

ID: _____
Abgangsjahr: _____/_____

Bitte nicht ausfüllen!
Wird von Schule ausgefüllt

Waldorfschule Chemnitz
z.H. Frau Bocklisch
-Ehemaligenverteiler-
Sandstraße 102
09114 Chemnitz

Bitte um Aufnahme in den Ehemaligenverteiler

- NEU: Adressaufnahme
 Adressänderung vom (Datum): _____.____.20____

Angaben zur Person:

Anrede/Art	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau / <input type="checkbox"/> Lehrer <input type="checkbox"/> Schüler	Schulabgangsjahr	
Nachname		Vorname	
Privatanschrift: <input type="radio"/> als Standardanschrift verwenden			
Straße		Hausnr.	
PLZ		Ort	
Telefon		Mobil	
e-Mail			
Homepage			
Firmenanschrift: <input type="radio"/> als Standardanschrift verwenden			
Firma			
Adresse			
Telefon/ e-Mail			

➤ _____ Unterschrift; Datum

Hiermit bestätige ich gegen Unterschrift, ehemaliger Schüler, Lehrer oder sonstiger Angestellter der Waldorfschule Chemnitz gewesen zu sein. Durch falsche Angaben mache ich mich der Urkundenfälschung schuldig.