

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/die Unterzeichnete:

**Name:**

**Vorname:**

**Name des Vaters:**

**Geburtsdatum:**

**Zivilstand:**

**Heimatort:**

**Wohnort:**

---

---

---

---

---

---

---

---

erklärt hiermit, dem Verein zur Förderung des Fernstudiums auf Hochschulebene Schweiz (VFFH-CH) beizutreten.

Mit Unterzeichnung vorliegender Erklärung ersucht der/die Unterzeichnete hiermit die Generalversammlung des Vereins zur Förderung des Fernstudiums auf Hochschulebene Schweiz (VFFH-CH) um Aufnahme als Mitglied in den vorgenannten Verein.

**Ort und Datum**

**Unterschrift**

---

---