



HCHE-Alumni ist eine Gruppe innerhalb von Alumni Universität Hamburg mit besonderen HCHE-Angeboten. Sie können mit Ihrer Mitgliedschaft auch an allen Angeboten von Alumni Universität Hamburg teilnehmen.

Sind Sie bereits Mitglied im Verein Alumni Universität Hamburg?

Ja, ich bin Mitglied bei Alumni Universität Hamburg und möchte auch zur Gruppe gehören.

Name \_\_\_\_\_  
 Firma/Organisation \_\_\_\_\_ privat   
 Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### *Antrag auf Mitgliedschaft*

Gruppe HCHE, Alumni Universität Hamburg e.V.

*Ich beantrage die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an.*

Vorname, Name \_\_\_\_\_  
 Titel \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Studiengang \_\_\_\_\_ Semester/Abschlussjahr \_\_\_\_\_

Beitrag:

30 € pro Jahr; die ersten zwei Jahre 15 € pro Jahr  
 freiwilliger Zusatzbeitrag: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich Alumni Universität Hamburg e.V. jederzeit widerruflich den o.g. Vereinsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
 IBAN \_\_\_\_\_

**Datenschutz**

Hiermit stimme ich zu, dass Alumni Universität Hamburg e.V. meine personenbezogenen Daten (nicht Kontodaten) an die Universität Hamburg im Rahmen von Kooperationen weitergeben darf. Die Daten dürfen ausschließlich für diesen Zweck verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden an:  
 Hamburg Center for Health Economics  
 Esplanade 36  
 20354 Hamburg

oder per Mail an: alumni@hche.de