



UKE Alumni Hamburg-Eppendorf e.V.
Erika-Haus W29
Martinistraße 52
20246 Hamburg

Beitrittserklärung

UKE Alumni Hamburg-Eppendorf e.V.

- Alumni 60 EUR/Jahr Studierende (erm.) 10 EUR/Jahr Freiw. Beitrag EUR/Jahr
 Silber 200 EUR/Jahr Gold 300 EUR/Jahr Platin 500 EUR/Jahr

Wir sind gemeinnützig. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Titel, Name Vorname

Telefon Geb. Datum

Straße PLZ/Ort

E-Mail

Studium/Beschäftigung am/im UKE
von/bis Facharzt

Derzeit ausgeübte Tätigkeit

Einwilligung. Ich bin bis auf Widerruf mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden. Diese werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Um die Verwaltungskosten möglichst gering zu halten, bitten wir Sie um ein SEPA-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige den UKE Alumni Hamburg-Eppendorf e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE03 ZZZ 00001108431; Mandatsreferenz: wird Ihnen schriftlich mitgeteilt

Kreditinstitut BIC

IBAN

Ort / Datum Unterschrift

Die ausgefüllte Beitrittserklärung senden Sie bitte an obige Adresse oder:

E-Mail: alumni@uke-alumni.de

Fax: 040-7410 55543