

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im MHH-Alumni e.V. werden.

✉ per Post an

MHH-Alumni e.V.
Carl-Neuberg-Straße 1
30625 Hannover

☎ per Fax an: 0511 532-161132

@ per Mail an: alumni@mh-hannover.de

Meine Kontaktangaben

Anrede Frau Herr

Vorname _____

Nachname _____

ggf. Geburtsname _____

Titel _____

Adresszusatz / Firma _____

Straße u. Hausnr. _____

PLZ u. Ort _____

Land _____

E-Mail _____

Telefon _____

Sind Sie MHH-Absolvent/in? ja nein

Höhe des Jahresbeitrags

- 0 Euro als JuniorabsolventIn (bis Ende des ersten Kalenderjahres nach dem Examen)
- 60 Euro (Standardbeitrag für natürliche Personen)
- 500 Euro (Standardbeitrag für Unternehmen und sonstige juristische Personen)
- Ich zahle freiwillig einen höheren Beitrag in Höhe von _____ Euro im Jahr

Ort und Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift gebe ich auch mein Einverständnis für die Speicherung meiner Daten nach den Vorschriften des Nieders. Datenschutzgesetzes. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Daten nur für Zwecke des Vereins verwendet werden.