

# 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.