

Alumni Semmelweis Asklepios e.V.
Lohmühlenstraße 5, Haus P
20099 Hamburg
info@alumni-semmelweis-hamburg.de

Telefon: (040) 18 18 85-2765
Fax: (040) 18 18 85-2789

Alle ehemaligen Studierenden des Asklepios Campus Hamburg sind eingeladen, Teil unserer lebendigen Hochschullandschaft zu bleiben, mit all den Möglichkeiten für ihre berufliche und private Weiterentwicklung.

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich darum, als Mitglied in den Alumni Semmelweis Asklepios e.V. aufgenommen zu werden.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon tagsüber:

E-Mail:

Wir melden uns nach Eingang Ihrer Beitrittserklärung zeitnah bei Ihnen, um Ihren Beitritt in den Verein zu bestätigen. In diesem Zusammenhang werden wir Ihnen auch unsere Kontodaten zukommen lassen mit der gleichzeitigen Bitte, einen Dauerauftrag über den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,-€ bei Ihrer Bank einzurichten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz: Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist der Alumni Semmelweis Asklepios e.V., Lohmühlenstraße 5, 20099 Hamburg, Tel. +49 (0)40-181885-2765, Fax +49 (0)40-181885-2789, E-Mail: info@alumni-semmelweis-hamburg.de. Die Daten werden ausschließlich erhoben, um Sie in die Absolventendatenbank des Asklepios Campus Hamburg aufzunehmen, Sie über Aktivitäten der Hochschule zu informieren und den Kontakt zu Ihnen zu halten. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Ihre Einwilligung. Sie können die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten jederzeit widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten sowie Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie hier abrufen: www.asklepios.com/ach/datenschutzinformation/
Bei Änderung Ihrer Kontaktdaten oder Widerruf Ihres Einverständnisses können Sie uns jederzeit kontaktieren unter: info@alumni-semmelweis-hamburg.de.