

**Hochschule Harz Alumni e.V.**  
**Vereinigung der Absolventen und Förderer**

---

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Nachname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Abschlusssemester: \_\_\_\_\_

(z.B. SoSe 2015; WS 2016/17)

Studiengang: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PASSFOTO

BITTE HIER

EINKLEBEN

**PRIVATADRESSE**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**GESCHÄFTSADRESSE**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Verein Hochschule Harz Alumni e. V., Wernigerode, den fachbereichübergreifenden Ehemaligenverein der Hochschule Harz. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,68 € pro Jahr für Einzelmitglieder, auf Antrag in Ausnahmefällen 15,34 € und für juristische Personen 61,36 €. Private und/oder berufliche Veränderungen werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben gespeichert und für Belange des Absolventenvereins genutzt werden.

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

