

## ANMELDUNG ZUM ALUMNI-TREFFEN 2018

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Alumni-Treffen 2018 am 12. und 13. Oktober 2018 an.

Herr / Frau / Titel, Vorname, Nachname		E-Mail
Straße / Hausnr.	PLZ	Ort

### Teilnahme an den Veranstaltungen

Bitte geben Sie die **Anzahl der Teilnehmenden** an:

Veranstaltung	Mitglieder	Nichtmitglieder
Freitag Eröffnungsabend		
Samstag Vortragsreihe		
Familien-Nachmittag Rundgang CCM / fahrerloser Kleinbus		
Familien-Nachmittag Informations-Box Humboldtforum		
Festabend Zollpackhof		

### Teilnahmegebühren

Mitglieder des Alumni-Clubs der Charité 70 € / Nichtmitglieder 90 €. Die Teilnahme am Familien-Nachmittag ist für Kinder kostenlos. Um Angabe der Teilnehmerzahl wird gebeten.

Ich möchte Mitglied werden und mich zum vergünstigten Preis anmelden. Den Antrag auf die Mitgliedschaft (siehe 2. Seite des Anschreibens) lege ich der Anmeldung bei.

### Überweisung

Ich überweise die Teilnahmegebühren auf das Konto des Alumni-Clubs bis 1. September 2018 mit dem Verwendungszweck: Alumnitreffen, Nachname, Vorname.

### SEPA-Lastschriftmandat

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

Hiermit ermächtige ich den Alumni-Club der Charité e.V. Charitéplatz 1, 10117 Berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Alumni-Club der Charité e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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-Identifikationsnummer DE97ZZZ00001152232

Kontoinhaber	IBAN	BIC	Datum, Unterschrift
--------------	------	-----	---------------------

### Newsletter

Ich möchte den Newsletter des Alumni-Clubs der Charité erhalten (kann jederzeit abbestellt werden).

### Datenschutz und Widerrufsrecht

Für die Anmeldung ist die Eingabe meiner Daten erforderlich, welche durch den Alumni-Club der Charité gespeichert werden. Die Verwendung der Daten erfolgt zum Zweck, die Teilnahme am Clubleben und die Verwaltung der Mitgliedschaft zu ermöglichen. Mit der Anmeldung bin ich bis auf Widerruf mit der elektronischen Speicherung meiner hier angegebenen Daten einverstanden. Diese werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen die Löschung meiner Daten verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Die Anmeldung ist per E-Mail, Fax sowie per Post möglich.**

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM ALUMNI-CLUB DER CHARITÉ

Herr / Frau / Titel, Vorname, Nachname / Geburtsname			Geburtsdatum
Straße / Hausnr.	PLZ	Ort	Telefon
E-Mail (Private E-Mail-Adresse, bitte keine @charite.de)		E-Mail (@charite.de falls vorhanden, zur Verifizierung)	
Studium an der Charité von bis		Studiengang	
Beschäftigung an der Charité von bis		Bereich	

### Mitgliedsbeitrag

- Mitgliedschaft / ermäßigt\* (0 €/Jahr)
- Mitgliedschaft / normal (25 €/Jahr)
- Fördermitgliedschaft (\_\_\_\_\_ €/Jahr)

\* Die Mitgliedschaft ist für Studierende und Absolventen bis zum Ende des Kalenderjahres ihrer Exmatrikulation kostenlos. Bitte Nachweis beilegen.

- Ich bin bereits Mitglied und möchte zum Einzug meines Mitgliedsbeitrages SEPA-Lastschriftmandat nutzen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Alumni-Club der Charité e.V. Charitéplatz 1, 10117 Berlin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Alumni-Club der Charité e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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-Identifikationsnummer DE97ZZZ00001152232

Kontoinhaber	IBAN	BIC	Datum, Unterschrift
--------------	------	-----	---------------------

### Datenschutz und Widerrufsrecht

Für die Mitgliedschaft ist die Eingabe meiner Daten erforderlich, welche durch Alumni-Club der Charité gespeichert wird. Die Verwendung der Daten erfolgt zum Zweck, die Teilnahme am Clubleben und um die Verwaltung der Mitgliedschaft zu ermöglichen. Ich bin bis auf Widerruf mit der elektronischen Speicherung meiner hier angegebenen Daten einverstanden. Diese werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen die Löschung meiner Daten verlangen. Der Antragstellung kann innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen werden. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung der Mitteilung (Datum der E-Mail oder des Poststempels).

### Newsletter

- Ich möchte den Newsletter des Alumni-Clubs der Charité erhalten (kann jederzeit abbestellt werden).

Ort, Datum

Unterschrift

**Die Anmeldung ist per E-Mail, Fax sowie per Post möglich.**