



# HAMBURGER IBW-ALUMNI-CLUB E.V.

Verein der Freunde und Förderer des  
Instituts für Berufs- und Wirtschaftspädagogik  
der Universität Hamburg  
[www.ibw.uni-hamburg.de/alumni](http://www.ibw.uni-hamburg.de/alumni)

Universität Hamburg  
Institut für Berufs- u. Wirtschaftspäd.  
zu Hdn. von Frau Inga Päßlow  
Sedanstr. 19  
20146 Hamburg

## **Beitrittserklärung**

*Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft beim Hamburger IBW-Alumni-Club e.V.*

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

ggf. akadem. Titel: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsstelle /  
Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, regelmäßig per e-mail informiert zu werden:

Ich wünsche ausdrücklich, per Post informiert zu werden:

Studium in: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Fachrichtung/  
Institut: \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonr.: \_\_\_\_\_

*Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren eingezogen wird.*

*Mit der Speicherung meiner Daten gemäß Landesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.*

Datum: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)