

## Beitritt

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag in einem frankierten Briefumschlag an:

**UKE Alumni Hamburg-Eppendorf e. V.**

Erika-Haus W29

Martinistraße 52

D 20246 Hamburg



## Kontakt

### UKE Alumni Hamburg-Eppendorf e.V.

Erika-Haus, Gebäude W29  
Martinistr. 52 | D 20246 Hamburg

**Tel.:** +49 (0) 40 7410-58672 oder -58676

**Fax:** +49 (0) 40 7410-55543

**E-Mail:** alumni@uke-alumni.de

Für Fragen und Anregungen stehen wir Ihnen jederzeit  
gern zur Verfügung.

## Wo finde ich den Verein online?

**Homepage:** [www.uke-alumni.de](http://www.uke-alumni.de)

**Instagram:** [www.instagram.com/ukealumni](http://www.instagram.com/ukealumni)

**XING:** [www.xing.com/companies/ukealumnihamburg-eppendorfe.v](http://www.xing.com/companies/ukealumnihamburg-eppendorfe.v)

**LinkedIn:** [www.linkedin.com/company/17964534](http://www.linkedin.com/company/17964534)

**Facebook:** [www.facebook.de/ukealumni](http://www.facebook.de/ukealumni)

## Bankverbindung

### Bank für Sozialwirtschaft

IBAN: DE74 2512 0510 0001 5545 01 | BIC: BFSWDE33HAN

HASPA

IBAN: DE83 2005 0550 1234 1394 32 | BIC: HASPDEHHXXX



**UKE  
Alumni**



Blieben Sie in Verbindung!

**UKE Alumni  
Hamburg-Eppendorf e.V.**

Werden  
Sie  
Mitglied

## Der UKE Alumni-Verein ...

... ist ein kreatives Netzwerk für Sie, wenn Sie am Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf (UKE) studieren/ studiert haben, forschen, lehren, ärztlich tätig sind oder waren. Unser Ziel ist die Förderung der Studierenden, der Aus- und Weiterbildung sowie der Wissenschaft und Forschung. Als Mitglied bleiben Sie in Verbindung: Unsere Veranstaltungen sind Orte zum Kennenlernen, Wiedersehen und zur persönlichen Kommunikation!

## Ihre Vorteile

- Das interdisziplinäre und internationale Netzwerk
- Regelmäßige Newsletter mit Informationen über Alumni-Aktivitäten sowie Neuigkeiten aus dem UKE und der Universität Hamburg
- Einladungen zu unseren Events mit Vorträgen, Diskussionen und Einblicken in die medizinischen und zahnmedizinischen Einrichtungen des UKE
- Stipendien für Studierende
- Unterstützung studentischer Veranstaltungen
- Zugang zum exklusiven Alumni-Portal (persönliche Kontakte untereinander, Stellenangebote etc.)
- Bleibende Verbindung zu Ihrer Alma Mater
- Unterstützung bei Jahrgangstreffen oder Jubiläen
- Möglichkeiten für ehrenamtliches Engagement



## Alumni-Tage

Die Alumni-Tage im UKE dienen der interdisziplinären Fortbildung und dem intensiven Austausch zwischen internen und externen Kolleginnen und Kollegen sowie zwischen Jung und Alt! Sie erhalten einen Fortbildungsnachweis (CME-Punkte). Neben den fachlichen Vorträgen organisieren wir auch Gesellschaftliches und Kulturelles: z. B. Führungen in Museen, Besuche in Theater, Oper oder Konzerten sowie einen Festabend.

## Alumni-Stammtisch

Viermal jährlich findet in den verschiedenen Abteilungen des UKE ein Alumni-Stammtisch statt – mit Fachvorträgen, spannenden Diskussionen sowie Führungen durch den jeweiligen Bereich, mit interessanten Einblicken hinter die Kulissen. Anschließend können Sie sich untereinander und mit den Kollegiums-Mitgliedern des UKE bei Brot, Wasser und Wein austauschen.

## Alumni-Stipendium

Zur Förderung des Nachwuchses werden einmal im Jahr Stipendien an Studierende vergeben. Bewerbungsfristen und aktuelle Konditionen sowie weitere Details erfahren Sie auf unserer Homepage.



### Beitrittserklärung

UKE Alumni Hamburg-Eppendorf e.V.

Alumni 60 €/ Jahr

Silber 200 €/ Jahr

Studierende beitragsfrei

Gold 300 €/ Jahr

Platin 500 €/ Jahr

Freiw. Beitrag ..... €/ Jahr

**Wir sind gemeinnützig.** Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Titel/ Vorname, Name .....

Straße, PLZ/ Ort .....

E-Mail .....

Studium/ Beschäftigung am/ im UKE von/ bis .....

**Einwilligung:** Ich bin bis auf Widerruf mit der elektronischen Speicherung meiner Daten einverstanden. Diese werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den UKE Alumni Hamburg-Eppendorf e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut .....

IBAN .....

Ort, Datum, Unterschrift .....

BIC .....

Geb. Datum .....

Telefon .....

Fachärztin/ Facharzt .....