**Anmeldeformular/Registration**

Buddy Programm für Studierende der Fakultät Technik/

Buddy Programme of the Faculty of Engineering

Sommersemester 20\_\_\_/ Wintersemester 20\_\_

**Informationen zur Person/** Personal Information:

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname  Family Name |  |
| Vorname  First/Given Name |  |
| Staatsangehörigkeit  Nationality |  |
| Studienfach  Study Course | Automotive Systems Engineering (ASE)  Electrical Systems Engineering (ESE)  Ingenieurinformatik (IIT)  Maschinenbau/Mechanical Engineering (MB)  Mechatronics and Robotics (MR)  Produktion und Prozessmanagement/Manufacturing and Operations Management (PPM)  Umwelt- und Prozessingenieurwesen/ Environmental and Process Engineering (UP) |
| Geschlecht / Gender | Weiblich/Female:  Männlich/ Male: |
| Alter/age |  |

**Kontaktinformationen /** Contact Information:

|  |  |
| --- | --- |
| Handynummer  Mobile phone number |  |
| E-Mail, in Druckschrift  Email address, in capital letters |  |

**Persönlicher Hintergrund /** Personal Background:

|  |  |
| --- | --- |
| Sprachen  Languages |  |
| Hobbies/Interessen  Hobbies, Interests |  |

**Weitere Information /** Further Information:

|  |  |
| --- | --- |
| Ich wünsche mir als Buddy:  My buddy should be: | Austauschstudent/in (Exchange student)  Degree-Seeking-Student/in  Egal/Bin flexibel (flexible) |
| Ich bevorzuge einen Buddy meines  Geschlechts  I prefer a buddy of my own gender: | Ja/Yes:  Nein/No: |
| Bevorzugtes Land  I prefer a buddy from this country: |  |

**Warum interessieren Sie sich für das Buddy Programm? (Bitte leserlich schreiben)** Why are you interested in the Buddy Programme?

|  |
| --- |
|  |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich am Buddy-Programm der Hochschule Heilbronn – Fakultät Technik teilnehmen werde und bin einverstanden, dass die Fakultät für Technik meine Daten speichert und verarbeitet. Die Fakultät für Technik gibt meine Daten nicht weiter, bis auf meinen Namen, Telefonnummer und meine E-Mail Adresse, die meinem internationalen Buddy mitgeteilt werden. / I hereby confirm that I will participate in the International Buddy Programme at Hochschule Heilbronn and give my consent that my personal data may be forwarded to the Faculty of Engineering for processing. The information will not be forwarded further than the Faculty of Engineering, except for my name, phone # and email address, which will be given to my international buddy.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Hochschule Heilbronn meine Aufnahmen im Rahmen des Buddy Programms in Branchen- und Themenmedien sowie auf Portalen; in Print- und Online-Publikationen, insbesondere Katalogen, Imagebroschüren, Flyern, Einladungen, Broschüren, Plakaten, Foldern, Anzeigen; im Rahmen von Präsentationen; in Presseerklärungen und Presseveröffentlichungen (online und offline); in der Onlinekommunikation, insbesondere im Internet auf den Websites und Applikationen der Hochschule Heilbronn; in den Social-Media-Kanälen der Hochschule Heilbronn, verbreiten und öffentlich zur Schau stellen darf.

Dies schließt auch das Recht ein, das Ursprungmaterial der Aufnahmen zu bearbeiten, umzugestalten, zu kürzen, zu synchronisieren oder in andere Werkformen zu übertragen. Mein Name wird nicht genannt. Ich verzichte im Rahmen dieser Einwilligungs- und Verzichtserklärung insoweit auf die Ausübung meiner Persönlichkeitsrechte.

Diese Einwilligungs- und Verzichtserklärung erfolgt ohne Gegenleistung; ein Honorar wird nicht gezahlt.

Zur Klarstellung: Diese Einwilligungs- und Verzichtserklärung gilt auch nach Beendigung meines Studiums oder Mitarbeitsverhältnis an der Hochschule Heilbronn fort.

**Datum, Ort/Location, Date Unterschrift/Signature**