

Bewerbungsformular Buddy Programm für Studierende der Fakultät Wirtschaft

Wintersemester 20____ / Sommersemester 20____

Name: _____

Vorname: _____

Matrikel-Nr.: _____

E-Mail: _____

Geschlecht: Männlich: [] Weiblich: []

Was studieren Sie? BEL [] BU [] LM [] WIN []

ME [] MTL [] MU [] MWI []

In welchem Semester studieren Sie? 1. [] 2. [] 3. [] 4. [] 5. [] 6. [] 7. []

Welche Fremdsprachen sprechen Sie? (max. 3 Angaben):

1. _____

2. _____

3. _____

Waren Sie zum Studium/-praktikum bereits selbst einmal im Ausland?

Ja [] Nein []

→ Wenn ja: Auslandsstudium [] Auslandspraktikum [] Land _____

Planen Sie, ein Auslandsstudium/-praktikum zu machen?

Ja [] Nein []

→ Wenn ja: Wann? _____ Wo? _____

Warum möchten Sie an dem Buddy-Programm der Fakultät WV teilnehmen?

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich am Buddy-Programm der Hochschule Heilbronn – Fakultät Wirtschaft teilnehmen werden und bin einverstanden, dass die Fakultät meine Daten speichert und verarbeitet.
Die Fakultät Wirtschaft gibt meine Daten nicht weiter, bis auf meinen Namen, Telefonnummer und meine Email-Adresse, die meinem internationalen Buddy mitgeteilt werden.

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 Arbeitsverhältnis an der Hochschule Heilbronn fort.

Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:

wi-international@hs-heilbronn.de