

Anmeldung für DEUTSCHE STUDIERENDE aus HOMBURG

Familienname: Frau O / Herr O	_____
Vorname:	_____
Alter:	_____
Matrikel-Nummer:	_____
e-mail:	_____
Telefon:	_____
Mobil:	_____
Straße:	_____
Postleitzahl + Wohnort:	_____
Studienfächer:	_____
Sprachkenntnisse:	_____
Muttersprache:	_____
▶ Ich möchte als Buddy:	
- einen Studenten	<input type="radio"/>
- eine Studentin	<input type="radio"/>
- eine Gruppe (2-3 Personen)	<input type="radio"/>
- egal	<input type="radio"/>
▶ Das Land ist mir:	egal <input type="radio"/> nicht egal <input type="radio"/> : _____

▶ Hobbies / Bemerkungen:	_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich zur Durchführung des kostenfreien *you & me*-Programms verwendet werden.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Anmeldungen können Sie abgeben in:

Saarbrücken
Campus Center
Gebäude A4 4 - 2.OG
Zi. 2.37 / 2.39

Homburg
Unikliniken des Saarlandes
Fachschaft Humanmedizin
Gebäude 74

oder senden:

Fax: +49 (0)681 302 71102

e-mail: patenschaftensb@io.uni-saarland.de