

ALUMNI-KONTAKTBOGEN

Fachbereich Kommunikation und Medien

Studiengang: _____ Matrikel: _____ Abschlussjahr: _____

Persönlich

Name:
Adresse:
Telefon:
E-Mail:

Arbeitgeber/Firma

Firmenname:
Adresse:
Web-Site:
Position/Abteilung:
Vorauss. Dauer der Beschäftigung:

Langfristiges Arbeitsfeld (Wunsch):

- Alle Daten werden nur zum Zwecke der Alumni-Arbeit des Fachbereiches Kommunikation und Medien der Hochschule Magdeburg-Stendal verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten am Fachbereich Kommunikation und Medien für Alumni-Zwecke gespeichert werden.
- Ich bin auch mit der Datenspeicherung an der Hochschule Magdeburg-Stendal einverstanden.
- Ja, ich möchte ein Abo des Hochschulmagazins *treffpunkt campus* 6-mal jährlich kostenlos an die oben genannte Adresse geschickt bekommen.

Hinweis zur Online-Ausgabe: http://issuu.com/hs_magdeburg

Alumni-Netzwerk der HS: www.hs-magdeburg.de/alumni/netzwerk

Datum, Ort _____

Unterschrift _____