

## Anmeldeformular / Registration

Buddy Programm für Studierende der Fakultät Management und Vertrieb  
 Buddy Program of the Faculty of Management and Sales

Bitte leserlich ausfüllen!

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

### Informationen zur Person / Personal Information

Familienname / Family Name

Vorname / First Name

Matrikelnummer

Staatsangehörigkeit / Nationality

Wohnhaft in Schwäbisch Hall

 Ja / Yes  Nein / No

Studienfach / Study Course

 MUR  FAT  MV  MVF  
 VI  VH  NBW  MBW  
 MPW  
 MAC

Semester

 1  2  3  4  5  6  7

Geschlecht / Gender

 Weiblich/Female  Männlich/Male

Alter / Age

### Kontaktinformationen

Handynummer / Mobile phone number

E-Mail / Email address

### Persönlicher Hintergrund

Diese Sprachen spreche ich /  
 Languages

- 1.
- 2.
- 3.

Hobbies, Interessen /  
 Hobbies, Interests

## Persönlicher Hintergrund

Waren Sie zum Studium / Praktikum  
bereits selbst einmal im Ausland?

Planen Sie ein Auslandssemester /  
-Praktikum?

Wenn ja, wann und wo?

## Further Information

Ich bevorzuge einen Buddy meines Geschlechts  Ja / Yes

I prefer a buddy of my own gender

Nein / No

Bevorzugtes Land

I prefer a buddy from this region

**Warum interessieren Sie sich für das Buddy Programm?**

**Why are you interested in the Buddy Program?**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich am Buddy-Programm der Hochschule Heilbronn – Fakultät für Management und Vertrieb teilnehmen werde und bin einverstanden, dass die Fakultät für Management und Vertrieb meine Daten speichert und verarbeitet. Die Fakultät für Management und Vertrieb 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 Program at Hochschule Heilbronn and give my consent that my personal data may be forwarded to the Faculty of Management and Sales for processing. The information will not be forwarded further than the Faculty of Management and Sales, 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 Ursprungsmaterial 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 Einwilligung- 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, Ort / Location, Date

---

Unterschrift / Signature

Bitte senden Sie das ausgeformular an / Please, send the filled form to [mv-international@hs-heilbronn.de](mailto:mv-international@hs-heilbronn.de)