



Bitte vollständig am PC oder deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Wir freuen uns sehr, dass Sie Ihr Studium erfolgreich beendet haben.**

Gern möchten wir mit Ihnen, unseren Absolventinnen und Absolventen, auch in Zukunft Kontakt halten, um Sie z.B. über Semestertreffen, Seminare und andere Ereignisse an der Beuth Hochschule für Technik Berlin bzw. dem Fachbereich II informieren zu können. Daher bitten wir Sie, sich in unserem Alumni-Programm zu registrieren. Informationen zum Alumni-Programm der Hochschule finden Sie unter [www.beuth-hochschule.de/alumni](http://www.beuth-hochschule.de/alumni) bzw. zum Datenschutz beim Alumni-Programm unter [www.beuth-hochschule.de/806](http://www.beuth-hochschule.de/806).

■ **Persönliche Daten** **Fachbereich** \_\_\_\_\_ **Matrikel-Nr.** \_\_\_\_\_

Name Herr \_\_\_\_\_ Frau \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Abschlussprüfung Sommersemester \_\_\_\_\_ Wintersemester \_\_\_\_\_

Studiengang

- Bachelor Mathematik
- Bachelor Pharma- und Chemietechnik
- Bachelor Physikalische Technik – Medizintechnik
- Master Physikalische Technik – Medizintechnik
- Master Pharma- und Chemietechnik
- Master Mathematik – Computational Engineering

■ **Anschrift** (ggf. Adresse der Eltern) Bitte teilen Sie uns Ihre Adressänderungen mit.

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Aufnahme meiner Daten in die Datenbank des Alumni-Programms der Beuth Hochschule für Technik Berlin einverstanden und ich stimme der Kontaktaufnahme zum Zweck der Kontaktpflege und Zusendung von Informationen im Zuge von Veranstaltungen zu. (Sie können jederzeit die Änderung oder Löschung Ihrer Daten beantragen. Hierzu genügt eine E-Mail an [alumni@beuth-hochschule.de](mailto:alumni@beuth-hochschule.de).)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift