



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.

■ **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.
- Bitte senden Sie mir den Alumni-Newsletter meines Fachbereichs zu.

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

