



Studienbegleitprogramm  
für Studierende aus  
Afrika, Asien und Lateinamerika  
Rheinland-Pfalz/Saarland

## Anmeldung zur STUBE-Veranstaltung:

**Titel der Veranstaltung:**

**Veranstaltungsdatum:**

**Ort:**

Hiermit melde ich mich verbindlich für die gesamte Teilnahme an der oben genannten STUBE-Veranstaltung an.

Nachname		Vorname	
Adresse (Straße, Hausnr., Zi.-Nr., PLZ, Ort)			
E-Mail		Hochschule	
Telefon		Studienfach	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	Herkunftsland	
Studiengang	<input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Promotion	Mit Übernachtung (nur bei Wochenendseminar)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich engagiere mich entwicklungs- politisch/ sozial	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, wo:	Ich bin Vegetarier Ich esse Schweinefleisch Ich esse Rindfleisch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mein Name, meine E-Mailadresse und Telefonnummer dürfen an andere Teilnehmer*innen geschickt werden.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Inhalte und Fotos der Veranstaltung dürfen zu Dokumentationszwecken von STUBE Rheinland-Pfalz/Saarland gespeichert und veröffentlicht werden.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
STUBE Rheinland-Pfalz/Saarland darf mich per E-Mail über Veranstaltungen und sonstige Aktivitäten informieren und meine Daten zu diesem Zweck speichern.			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Die erhobenen Daten werden zum Zweck der Leistungserfüllung erhoben, verarbeitet und gespeichert. Ihre Daten werden stets vertraulich behandelt. Ausführliche Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung.

Ort		Unterschrift
Datum		