

## Beitrittserklärung

**Ja, ich will Mitglied im Alumni-Netzwerk der Internationale Hochschule SDI München werden.  
(Aus der Mitgliedschaft entstehen mir keine finanziellen Verpflichtungen.)**

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

### Angaben zur Person:

Name (ggf. Geburtsname), Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag, Geburtsort, Nationalität: \_\_\_\_\_

### Ich bin auf Weiteres unter folgender Privatadresse erreichbar:

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

### Mein Studium an der Internationale Hochschule SDI München:

Ich habe im Studiengang \_\_\_\_\_ studiert

und mein Studium im Jahr \_\_\_\_\_ als (akademischer Grad) \_\_\_\_\_ abgeschlossen.

### Angaben zu meiner beruflichen Tätigkeit (soweit bereits verfügbar):

Ich arbeite bei/im (Unternehmen/Bereich/Branche) \_\_\_\_\_

in (Ort/Land) \_\_\_\_\_ als (Tätigkeit/Position)

\_\_\_\_\_

und bin dort erreichbar unter (Telefon/E-Mail): \_\_\_\_\_

### bitte ankreuzen:



Ich habe Interesse daran, mich als Alumna/Alumnus an der Hochschule zu engagieren, z.B. in Form von Vorträgen über Berufsfelder, Veranstaltungen, Absolventenbefragungen, etc. Informieren Sie mich bitte über die Möglichkeiten des Engagements im Alumni-Netzwerk der Hochschule.

**Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten und mit deren Verwendung für die Alumni-Arbeit der Internationale Hochschule SDI München (Kontaktaufnahme, Kontaktvermittlung, Einladung zu Veranstaltungen, Zugang zur Jobbörse) einverstanden.**

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