

## Alumni-Befragung/ *Alumni-inquiry*

Name/ *name*:

Jahr des Studienabschlusses/ *year of graduation*:

Gegenwärtige Position/ *current position*:

Name der Institution/ *name of institution*:

Anschrift der Institution/ *address of institution*:

Telefonnummer/ *phone number*:

E-mail Adresse/ *email address*:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten erfasst und bearbeitet werden dürfen.

*I hereby agree to saving and subsequent electronic processing of my personal data.*

Unterschrift/ *signature*: