

Anmeldebogen/Registration

Buddy-/ Mentoring Program



Nachname Last Name			
Vorname First Name		Geburtsdatum Date of Birth	
Nationalität Nationality		Geschlecht Gender	☐ weiblich/female ☐ männlich/male
Studienfach Course of Study		Number of Semesters	
Sprachkenntnisse Languages			
Hobbies			

Adresse in Landshut oder Umgebung / Address in Landshut or surroundings

Straße Street		PLZ / Ort Zip Code / City	
Telefon Phone		E-mail	

Voraussichtliches Ankunftsdatum Approximate date of arrival	
--	--

Wenn möglich hätte ich gerne einen Buddy mit folgenden Eigenschaften

If possible I would like to have a Buddy with following attributes

☐ Weiblich / female ☐ Männlich / male ☐ Beides ok / both ok	Staatsangehörigkeit / Nationality	Course of study

Hiermit bestätige ich, dass ich am Buddy-Programm teilnehmen möchte und gebe mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten weitergegeben werden dürfen. **Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich im Rahmen des Buddy-Programms verwendet und weitergegeben!** Herewith I confirm my participation in the Buddy-Program. I do agree that my personal data will be processed by the International Office and forwarded to my Buddy. **Please note, that your personal data will only be used within the Buddy-Program!**

Ort, Datum
Place, Date

Unterschrift
Signature