

# Antrag auf Aufnahme in das Alumni-Netzwerk der Medizinischen Physik der HHU

Eingangsstempel der HHU

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf  
Alumni Koordinationsstelle  
Jana-Catharina Rether  
Gebäude 16.11, Etage 01, Raum 96  
40204 Düsseldorf

Heinrich-Heine-Universität  
Düsseldorf

Der Vorsitzende des  
Prüfungsausschusses  
Medizinische Physik

Prof. Dr. Thomas Heinzel  
Telefon +49(0)211 81 14813  
Telefax +49(0)211 81 14266  
thomas.heinzel@hhu.de

## 1 Antragsteller/-in

Anrede  Frau  Herr Titel \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

→ Geburtsname bitte nur angeben,  
wenn abweichend vom Nachnamen.

→ Schreibweise des Datums:  
TT.MM.JJ, zum Beispiel: 28.07.92

Abschluss-Jahrgang Studienabschluss \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_

Aktuelle Funktion \* \_\_\_\_\_

→ \* Angaben freiwillig

→ Aktuelle Funktion/Fachrichtung/  
aktueller Arbeitgeber

## 2 Alumni-News

Ja, ich möchte am Alumni-Netzwerk der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf und der Medizinischen Fakultät teilnehmen und zukünftig per E-Mail und auf dem Postweg über Neuigkeiten, Veranstaltungen und Aktionen der Hochschule informiert werden.

## 3 Erklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannten Daten für die Ehemaligen-Betreuung der Heinrich-Heine-Universität erhoben und mittels automatisierter EDV verarbeitet werden. Die Universität wird alle gewonnenen Daten ausschließlich für diesen Zweck nutzen und nicht an Dritte weitergeben. Meine Einverständniserklärung kann ich in schriftlicher Form zu jedem Zeitpunkt widerrufen. Meine Daten werden in diesem Fall unverzüglich gelöscht.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

→ Unterschriebenen Antrag bitte  
per Fax, Post oder eingescannt  
per E-Mail versenden.