



Alumni-Anmeldung

Wir freuen uns, dass Sie sich beim Alumni-Netzwerk des WZB anmelden möchten. Mit Hilfe Ihrer Daten können wir Kontakt zu Ihnen halten und die Vernetzung untereinander und mit den WZB-Kollegen und –kolleginnen ausbauen.

Frau Herr

Vor- und Nachname* _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Stadt _____

E-mail* _____ Telefonnr. _____

Frühere Position am WZB* _____ von _____ bis _____

Heutige Tätigkeit/Position/Institution

Link zu meiner Homepage, CV, XING und/oder LinkedIN-Profil

- Ich willige ein, dass mein Name und ggf. der Link zu meinem CV bzw. Profil unter dem Stichwort „Alumni“ auf der Homepage des WZB veröffentlicht wird:
<http://www.wzb.eu/de/ueber-das-wzb/alumni>.
- Ich willige ein, Nachrichten, Einladungen oder Anfragen aus dem WZB Alumni-Büro per Post, E-Mail oder Telefon – soweit jeweils angegeben – zu erhalten.
- Ich bin einverstanden, dass mein Name unter dem Stichwort „Alumni“ ggf. in ausgewählten Publikationen veröffentlicht wird.

Die Alumni-Datenbank ist die Basis des Alumni-Netzwerks des WZB. Ihre Daten werden ausschließlich zur Aufgabenerfüllung des Alumni-Netzwerks wie oben beschrieben verarbeitet. Für die Aufnahme in die Alumni Datenbank benötigen wir Ihre Zustimmung.

- * Ich willige ein, dass meine Daten in der Alumni-Datenbank des WZB gespeichert und zu den oben beschriebenen Zwecken genutzt werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich per Post (WZB, Büro für Netzwerke, Reichpietschufer 50, 10785 Berlin) oder per E-Mail an alumni@wzb.eu mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

* *Pflichtangaben*