

ANMELDEFORMULAR BUDDY PROGRAMM

Frau Herr

Nachname _____

Vorname _____

E-Mail _____

Telefon _____

Geburtsjahr _____

(Mutter)sprache _____

bevorzugte Nationalität/Land _____

Interesse an mehreren Incomings gleichzeitig?

- Ja
 Nein

Studienfach _____

Sonstige Anmerkungen

Datenschutz

- Hiermit gestatte ich der HfG Offenbach, meine persönlichen Daten an mögliche zu betreuende Incomings weiterzuleiten.