

EINVERSTÄNDNIS- ERKLÄRUNG



WIRTSCHAFT
HOCHSCHULE MAINZ
UNIVERSITY OF
APPLIED SCIENCES

ZUR AUFNAHME IN DIE ADRESSLISTE
STUDIERENDER MIT KIND/ERN

AN DIE PSYCHOLOGISCHE STUDIERENDENBERATUNG
HOCHSCHULE MAINZ
FACHBEREICH WIRTSCHAFT
ANDREA GÖPFERT

LUCY-HILLEBRAND-STR. 2
55128 MAINZ

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Adressliste Studierender mit Kind/ern an der Hochschule Mainz.

Die Liste beinhaltet Namen, Telefonnummern sowie Email-Adressen Studierender mit Kind/ern der Hochschule Mainz, die an einer Netzwerkbildung unter Eltern interessiert sind. Sie wird in der Psychologischen Studierendenberatung geführt. Sie dient ausschließlich dazu, dass die Studierenden miteinander in Kontakt treten können um gemeinsame Aktivitäten verabreden und/oder sich gegenseitig bei der Kinderbetreuung unterstützen zu können.

Meine Aufnahme in die Liste erfolgt aus freien Stücken. Ich wurde darüber informiert, dass ich jederzeit von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen kann, ohne dass mir dadurch Nachteile bezüglich der Hochschulkarriere entstehen. Hierfür reicht eine Mitteilung an die Psychologische Studierendenberatung: andrea.goepfert@hs-mainz.de. Die Daten werden dann gelöscht.

Datum und Name _____

Unterschrift _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Email-Adresse _____