



Registrierungsformular

Von der Jobvermittlung auszufüllen:

angenommen (Kürzel/Datum)	erfasst (Kürzel/Datum)	Stammnummer

im Original
vorgelegt:

STUDIERENDE bitte hier ausfüllen:

Nachname, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort
Nationalität	Geschlecht
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Adresszusatz (Wohnung bei / WEN-Nr./ Zimmer)	
E-Mail-Adresse	
Telefon (Festnetz / Mobil)	
Universität / Hochschule	Matrikel- / Einschreibenummer
<p>Die zur Zeit gültigen Richtlinien habe ich erhalten und erkenne sie als bindend an. Ich verpflichte mich, mich über Änderungen, die sich während meiner Zugehörigkeit Jobvermittlung des studierendenWERK BERLIN ergeben, auf der Internetseite zu informieren.</p> <p>Ich bin damit einverstanden, dass alle in diesem Formular enthaltenen persönlichen Daten vom studierendenWERK BERLIN mit Hilfe der EDV gespeichert und verarbeitet sowie im Rahmen der gesetzlichen Regelungen an Dritte (z. B. Arbeitgeber*innen, Finanzamt, Sozialversicherungsträger) weitergegeben werden.</p> <p>Das studierendenWERK ist berechtigt, diese Daten mit Angaben, die aus anderen Vertragsbeziehungen bekannt werden, im automatischen Verfahren abzustimmen, soweit nicht weitere Schutzbestimmungen für solche Abstimmungen gelten. Gerichtsstand bzw. Erfüllungsort: Berlin - Charlottenburg.</p>	

Personalausw./
Pass

Amtl. Meldeb.

Aufenth.-Erlaub.
mit Zusatzblatt

Immatrikulation

WiSE

Jahr

SoSe

Jahr

SV-Nummer

Steuer-ID

Krankenvers.

Hiermit erkläre ich mich mit den Richtlinien der Jobvermittlung einverstanden.

Datum, Unterschrift
