

## Registrierungsformular

Von der Jobvermittlung auszufüllen:

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

### 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 zur Jobvermittlung des studierendenWERKs 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>	
Ich möchte, dass die Jobvermittlung des studierendenWERKs BERLIN mir passend zu meinen Studiengängen/Qualifikationen Jobangebote per E-Mail zusendet. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Personalausw./  
Reisepass

Amtl. Meldeb.

Aufenth.-Titel  
mit Zusatzblatt

Imma WiSe

Jahr

Imma SoSe

Jahr

SV-Nummer

Steuer-ID

Krankenvers.

DSGVO

Hiermit erkläre ich mich mit den Richtlinien der Jobvermittlung einverstanden.

Datum, Unterschrift