



## 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>	
<p>Ich möchte, dass die Jobvermittlung des studierendenWERKs BERLIN mir passend zu meinen Studiengängen/Qualifikationen Jobangebote per E-Mail sendet.</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	

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



## Registration Form

To be filled in by the Job Agency:

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

### STUDENTS please fill in here:

Last Name, First Name	
Date of Birth	Place of Birth
Nationality	Gender
Street / House Number	
ZIP Code / Municipality	
Addition to Address (Apartment / Room / c/o)	
E-Mail	
Phone (Land Line / Mobile)	
University / College	Matriculation / Registration Number
<p>I have received, read and do accept the terms of service of the job agency that are currently in effect. I am obliged to inform myself about changes of these terms via newsletters and updates on the agency's website.</p> <p>I agree that all personal data on this form will be saved through means of electronic data management by the studierendenWERK BERLIN. This data may be shared with third parties under the regulations of the law (i.e. employers, tax authorities, social insurance authorities).</p> <p>The studierendenWERK BERLIN may compare and confirm this data through automatic processes with data from other employers and the authorities, unless otherwise stated and further regulated. Competent court of jurisdiction and place of fulfilment: Berlin-Charlottenburg.</p>	
<p>I would like the Job Agency of studierenden WERK BERLIN to send me job offers according to my course(s) of studies / qualifications by e-mail.</p>	

Personalausw./  
Reisepass

Amtl. Meldeb.

Aufenth.-Titel  
mit Zusatzblatt

Imma WiSe

Jahr

Imma SoSe

Jahr

SV-Nummer

Steuer-ID

Krankenvers.

DSGVO

yes

no

I hereby confirm to have read and to accept the terms of service of the job agency.

Date, Signature
-----------------