



Bitte senden Sie die Einwilligungserklärung unterschrieben per Fax (0381/498-8622), per E-Mail (universitaetsarchiv@uni-rostock.de) oder mit der Post an folgende Adresse:

Universität Rostock
Universitätsarchiv

Universitätsplatz 1
D-18055 Rostock

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich in die Veröffentlichung meiner Immatrikulationsangaben im Rahmen des „Rostocker Matrikelportals“ im Internet und einer möglichen späteren wissenschaftlichen Auswertung ein.

Dies betrifft folgende Daten/Angaben: Immatrikulationsnummer, -datum, Name und Vorname, Geburtsdatum, Religionszugehörigkeit, Geburtsort, Wohnort der Eltern (Adresse), Studienfach, Schulabschluss, Beruf des Vaters, zuvor besuchte Universitäten, ggf. Bemerkungen.

Ich bin ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass die Teilnahme an der Veröffentlichung freiwillig erfolgt und wurde über das Anliegen der Befragung sowie das Verfahren der Auswertung und Verwahrung der erhobenen Daten informiert.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben zur Immatrikulation:

(Geburts-)Name, Vorname (wie bei Immatrikulation)

Geburtsdatum

Fach

Semester/Jahr der Einschreibung

Bemerkungen

Prüfvermerk:

Datum:

Name: