

Präsidium der Muthesius Kunsthochschule
ALUMNI-Netzwerk
Legienstraße 35
24103 Kiel

Hiermit bitte ich um Aufnahme in das ALUMNI-Netzwerk der Muthesius Kunsthochschule
(Alle Angaben sind freiwillig und werden auf Wunsch vertraulich behandelt)

Angaben zur Person

Titel, Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum/Ort

Straße

PLZ

Ort

Telefon/Fax Mobil E-Mail

zur Zeit tätig als

selbständig / angestellt

Firma (ggf. Anschrift)

Angaben zur Studienzeit

Studienbeginn / -ende

Studiengang/Schwerpunkt/Klasse/Fachrichtung

Abschluss Ja /Nein

bei Professor / Professorin

Wünsche / Hinweise / Bemerkungen

Erklärung

Ich bin einverstanden, dass meine Anschrift auf schriftliche Anfrage an die Muthesius
Kunsthochschule an ehemalige Kommilitonen/Innen zwecks Kontaktaufnahme weitergegeben
werden kann.

Ja/Nein

Datum / Unterschrift