

Präsidium der Muthesius Kunsthochschule  
z. Hd. Katja Beilfuß  
**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

Studienabschluss: Bachelor  Master

---

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.

sowie für die Zusendung von Information der Muthesius Kunsthochschule genutzt wird.

---

Datum / Unterschrift