

Leibniz Universität Hannover  
Alumnibüro  
Welfengarten 1  
30167 Hannover

Bitte zurücksenden oder per Fax an:  
0511/762-19491

alumni@zuv.uni-hannover.de

## Anmeldeformular für den AlumniCampus

Herr  Frau

Titel/Vorname/Name \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Private Adresse

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Dienstadresse (Angabe nicht unbedingt erforderlich)

Firma \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Derzeitige Tätigkeit/Position \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail/Homepage \_\_\_\_\_

An welche Adresse soll Briefpost geschickt  
werden? Privat  Dienstlich

An welche Adresse soll E-Mail geschickt  
werden? Privat  Dienstlich

### Angaben zu Ihrem Aufenthalt an der Leibniz Universität Hannover

Ich bin Absolvent/in der Leibniz Universität Hannover

Zeitraum (SoSe/WiSe) \_\_\_\_\_

Fakultät/Studiengang \_\_\_\_\_

Fach/Fächer \_\_\_\_\_ Abschluss \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_ Stipendiengeber \_\_\_\_\_

Ich habe an der Leibniz Universität Hannover gearbeitet

Zeitraum \_\_\_\_\_

Fakultät/Institut/Abteilung \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

**Ich bin interessiert an folgenden kostenlosen Serviceleistungen:**

- Ehemaligenmagazin AlumniCampus
- AlumniCard als Mitgliedsausweis zur Nutzung von Vergünstigungen (Bitte Foto im jpg-Format per E-Mail an [alumni@zuv.uni-hannover.de](mailto:alumni@zuv.uni-hannover.de) oder per Post einsenden.)
- E-Mail-Newsletter
- Einladungen zu Veranstaltungen
- Lebenslange E-Mail-Adresse (Bitte zur Beantragung Seite 3 ausfüllen.)

**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gem. § 4 des Nieders. Datenschutzgesetzes zum Zwecke der Nachkontaktpflege in einer Alumni-Datenbank gespeichert und verarbeitet werden. Diese Daten werden von der Leibniz Universität Hannover nicht an Dritte weitergegeben. Hiermit ist keine Mitgliedschaft in einem Verein verbunden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen und die Löschung der Daten verlangen.

**Zusatz:**

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an das Alumni-Netzwerk meiner ehem. Fakultät weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

---

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

**Wünsche/Tipps/Kommentare:**

Senden Sie das Anmeldeformular bitte auch an:

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Absolvent/in

ehem. Mitarbeiter/in

**Der erste Eindruck zählt:**

**E-Mail-Adresse mit einem Signaturanhang der Leibniz Universität Hannover!**

Die Leibniz Universität Hannover bietet Ihnen als Alumna oder Alumnus die Möglichkeit, sich kostenfrei über den Server der Zentrale Services Informationstechnologie eine E-Mail-Weiterleitung an eine vorhandene echte Mailadresse einrichten zu lassen, die Sie als Ehemalige/n der Leibniz Universität Hannover auszeichnet.

Die Mailadresse wird folgende Form haben:

vorname.nachname@alumni-uni-hannover.de

Bitte geben Sie an, an welche Mailadresse weitergeleitet werden soll:

---

**Richtlinien**

1. Die E-Mail Adressen werden vom RRZN eingerichtet. Das RRZN haftet bei der Inanspruchnahme seiner Leistungen im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen. Es haftet grundsätzlich nicht bei fehlerhaften Rechenergebnissen/ Datenübertragungen, bei Zerstörung von Dateien und Beschädigung von Datenträgern und nicht bei termingerechter Abwicklung von Rechenarbeiten/Datenübertragungen.
2. Die zugewiesene E-Mail Adresse kann nach Ablauf der Gültigkeit oder nach durchgehender 1-jähriger Nichtnutzung verfallen.
3. Die Verarbeitung schutzbedürftiger Dateien im Sinne des NDSG ist nur nach Rücksprache mit dem Datenschutzbeauftragten und dem RRZN möglich.

---

Ort, Datum, Unterschrift