

## Kontaktformular

### Deine Kontaktdaten

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
StraÙe und Hausnummer PLZ und Ort

Festnetznummer: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Wofür bewirbst du dich?

Ich bewerbe mich für das Studium der  Humanmedizin  Zahnmedizin

An den folgenden Hochschulen:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

### Möchtest du auf unserer Kontaktliste aufgeführt werden?

- Ja, ich bin damit einverstanden, mit meinem Namen, meiner E-Mailadresse und meinem Heimatort auf einer Kontaktliste aufgeführt zu werden, die vor Studienbeginn an andere erfolgreiche Bewerber für dieselbe Hochschule geschickt wird.
- Nein, ich möchte nicht auf dieser Kontaktliste aufgeführt werden.

### Bist du bereit, nach deinem ersten Semester oder Studienjahr einen Erfahrungsbericht für unsere Website zu schreiben?

- Ja, ich kann mir vorstellen, nach meinem ersten Semester oder Studienjahr einen Erfahrungsbericht zu schreiben, der auf der College-Contact-Website veröffentlicht wird.
- Nein, ich möchte voraussichtlich keinen Erfahrungsbericht schreiben.

### Wie hast du von College Contact gehört?

- Heimathochschule  Infoveranstaltung in: \_\_\_\_\_
- Google  Andere Website: \_\_\_\_\_
- Empfehlung durch: \_\_\_\_\_  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_