

Rechtsberatung für Studierende – Kontaktformular

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (Mobil): _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Hochschule: _____

Matrikelnummer (Studiengang): _____

Ihre Rechtsfrage:

Einwilligungserklärung:

- Ich stimme der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das Studierendenwerk Würzburg zum Zwecke der Rechtsberatung bis auf Widerruf zu. Meine Betroffenenrechte kann ich jederzeit über datenschutz@swerk-wue.de geltend machen.

Ort, Datum

Unterschrift