

ivwKöln

Hausanschrift: Claudiusstr. 1
50678 Köln
Postanschrift: Gustav-Heinemann-Ufer 54
50968 Köln

Telefon 0221 8275 – 3271
Telefax 0221 8275 – 3277
www.ivw-koeln.de
info@ivw-koeln.de

Ihr Zeichen

Ihre Nachricht vom

Mein Zeichen

Köln

Absolvent*innendatei

Das Institut für Versicherungswesen pflegt eine Absolvent*innendatei. Wir wollen einerseits Absolventinnen und Absolventen über die Entwicklungen an unserem Institut informieren, andererseits möchten wir ihre wertvollen beruflichen Erfahrungen für die Weiterentwicklung unseres Studiums nutzen.

Wir würden Sie gerne in unsere Absolvent*innendatei aufnehmen. Für Ihre Zustimmung bitten wir Sie das Formular auf der nächsten Seite auszufüllen und an das Institut für Versicherungswesen, Gustav-Heinemann-Ufer 54, 50968 Köln, zu senden. Alternativ können Sie den [Fragebogen](#) auf unserer Homepage <http://www.ivw-koeln.de> online auszufüllen. Mit der Aufnahme in die Absolvent*innendatei werden Sie in die E-Mail-Verteiler des Instituts eingetragen. Hierbei gelten die [Datenschutzhinweise der TH Köln](#).

Die Aufnahme in die Absolvent*innendatei ist unabhängig von einer eventuellen Mitgliedschaft in der Vereinigung der Versicherungs-Betriebswirte (VVB). Wir unterstützen die Arbeit unserer Alumni- Organisation sehr und empfehlen Ihnen einen Beitritt in die VVB; mit dem vorliegenden Formular ist dies jedoch nicht verknüpft.

Ihre im Formular eingegebenen Daten werden bei der TH Köln gespeichert und verarbeitet. Durch das Absenden des Formulars geben Sie dazu ihre Einwilligung. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist bei Vorliegen Ihrer Einwilligung Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, die über Sie gespeicherten Daten abändern und ggfs. löschen zu lassen. Verantwortlich für diese Datenverarbeitung ist Brigitte.Brettschneider@th-koeln.de.

Frau Herr

Name, Vorname

Privatadresse:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Dienstadresse:

Firma/Abteilung

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

E-Mail-Adresse

Studiengang:

- Versicherungswesen, Diplom/ Bachelor
- Versicherungswesen Integriert (Kölner Modell) , Diplom/Bachelor
- Insurance Practice (DVA), Bachelor
- Master Versicherungswesen
- Master Risk and Insurance
- Master LLM Versicherungsrecht

Kalenderjahr, in dem Sie Ihr Studium begonnen haben

Kalenderjahr, in dem Sie Ihr Studium abgeschlossen haben

Geben Sie bitte an, ob wir unsere Infos an Ihre Privat- oder Dienstadresse senden sollen. Falls Sie eine E-Mail- Adresse angegeben haben, so werden wir Sie bevorzugt über dieses Medium informieren.

Privatadresse Dienstadresse