



## Ihre Kontaktdaten

### H.C.M.-ALUMNI-Netzwerk

Bitte schicken Sie uns diesen Fragebogen ausgefüllt zurück.

Fax an 089. 9 27 97-157.

Über ein Foto freuen wir uns!

#### PERSÖNLICHE ANGABEN

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

#### PRIVATADRESSE

Straße \_\_\_\_\_

Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

#### AKTUELLE TÄTIGKEIT

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

Tätigkeitsschwerpunkt \_\_\_\_\_

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

Internetadresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

## Ehemalige H.C.M.-TÄTIGKEIT

Position \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Zeitraum \_\_\_\_\_ (Jahr) bis \_\_\_\_\_ (Jahr)

Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des H.C.M-ALUMNI-Netzwerkes einverstanden. Meine personenbezogenen Kontaktdaten werden ausschliesslich zum Zwecke der Kontaktpflege zwischen der H.C.M.. und den ehemaligen Mitarbeitern/Kollegen gespeichert und verwendet. Eine Weitergabe durch H.C.M. an Dritte erfolgt nicht. Eine Mitgliedschaft in einem Verein ist hiermit nicht verbunden. Diese Erklärung kann ich jederzeit durch ein formloses Schreiben an H.C.M. Capital Management AG, Denninger Straße 130, 81927 München, widerrufen.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_