

## Sign-up / Anmeldung: International Buddy Program

I am / Ich bin ...

an exchange student / <i>ein(e) Austauschstudierende(r)</i> a degree-seeking international student / <i>ein(e) reguläre(r) internationale(r) Studierende(r)</i> a German student / <i>ein(e) deutsche(r) Studierende(r)</i>
---

I am looking for ... / Ich suche ...

a local buddy who will welcome me in Trier / <i>einen einheimischen Buddy, der mich in Trier begrüßt</i> an international buddy who I will support / <i>einen internationalen Buddy, den ich unterstützen werde</i>
--

Personal information / Informationen zu meiner Person:

Last name / <i>Nachname</i>		First name / <i>Vorname</i>	
Gender / <i>Geschlecht</i>		Nationality / <i>Nationalität</i>	
Department / <i>Fachbereich</i>		Degree program / <i>Studiengang</i>	
University email / <i>Uni-Mail</i>		Private email ( <i>optional</i> )	
Address / <i>Adresse</i>		Phone # / <i>Telefon</i>	
I speak the following language(s): <i>Ich spreche folgende Sprachen:</i>			
I will arrive in Trier on ... / <i>Ich bin in Trier verfügbar ab dem ...</i>			

Buddy Preference / Buddy-Präferenz

I'd like to be matched with a buddy ... / *Ich möchte gerne einem Buddy zugeordnet werden,*

who speaks the following language(s): <i>der folgende Sprache(n) spricht:</i> from the following country / countries: <i>aus dem folgenden Land/Ländern:</i>
---

For locals:

I'd also mentor a language school student. / Ich würde auch eine(n) Sprachschüler(in) als Buddy betreuen, wenn alle Studierenden versorgt sind.	ja	nein
---	----	------

I agree that my data will be stored and passed on to my assigned buddy in order to carry out the program. The HAW.International team may contact me to inform me about organizational matters as well as event offers. I can revoke my permission for this at any time.

*Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Durchführung des Programms gespeichert und an meinen zugewiesenen Buddy weitergegeben werden. Das HAW.International-Team darf mich kontaktieren, um mich über Organisatorisches sowie über Veranstaltungsangebote zu informieren. Meine Erlaubnis hierzu kann ich jederzeit widerrufen.*

Ort, Datum

Unterschrift