

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