

ANMELDEBOGEN CONCIERGE-SERVICE / REGISTRATION FOR CONCIERGE-SERVICE

Name / Family name _____

Vorname / First name _____

Adresse / Address _____

E-Mail _____

Tel. _____

Sprache / Language _____

Arbeitgeber / Employer

<p>Universität / University Institut/Abteilung: <i>Institute/department:</i></p>	<p>Verbundprojekt / Wissenschaftliche Einrichtung / Forschungsverbund Joint research project / Research Institutions / Research Alliances Projektnummer / nr. of project:</p>	<p>Extern / extern * Name Arbeitgeber/ Name of Employer:</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

**Univeritätsklinikum/
University hospital**

Arbeitsbereich und
Berufsgruppe
*Work area and
occupational group:*

<p>Männlich / male <input type="checkbox"/> Weiblich / female <input type="checkbox"/></p>	<p>Ich habe Kinder oder zu pflegende Angehörige / <i>I do have children or family members in need of care</i> <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Ich habe keine Kinder oder zu pflegende Angehörige / <i>I do not have children or family members in need of care</i> <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Keine Angaben / no comments <input type="checkbox"/></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Concierge-Services (Stand 04/2014).
I declare that the information above is correct. I accept the general terms and conditions of the Concierge-Service (as of 04/2014).

Datum/
Date

Unterschrift/
Signature

Senden an / *Send to*: Universität Heidelberg, Concierge-Service, Hauptstraße 126, 69117 Heidelberg /
Email: concierge-service@uni-heidelberg.de / Fax: 06221 / 54-7271

* Als externer Nutzer (Nichtmitglied der Universität) erkläre ich mich hiermit bereit die jeweilige Bearbeitungsgebühr von 30,00 €/h zu entrichten.
As an extern customer (not a member of Heidelberg University) I agree to pay an hourly service fee of 30,00 € for the processing of requests.