



## ANMELDEBOGEN CONCIERGE-SERVICE REGISTRATION FORM CONCIERGE-SERVICE

Antragsteller*in   Applicant		
Name, Vorname   Family name, first name		
Postleitzahl, Wohnort und Stadtteil   Postal cod	e, place of residence, district	
E-Mail-Adresse, Telefonnummer   Email addres	s, phone number	
Bevorzugte Sprache für die Kommunikat	ion im Concierge-Service   Preferred la	nguage for communication in the concierge service
Deutsch I German Englisch	n I English	
Arbeitgeber   Employer		
Albeitgeber i Employer		
Universität Heidelberg   Heidelberg University   Institut, Abteilung   Institute, department		
——————————————————————————————————————	mistitut, Abtending 1 mistitute, departing	SHIL
Zentrale wissenschaftliche Einrichtung, Verbund Central research institutions, joint research proje	_	Projektnummer   Project number
Universitätsklinikum Heidelberg – Bitte eine Kop Heidelberg University Hospital – Please include a		
Ich habe die <b>Allgemeinen Geschäftsbedingungen</b> Concierge-Services gelesen. Mit meiner nachfolgend des Concierge-Services und erteile meine Einwilligu	den Unterschrift versichere ich die Richtigkeit de	r Angaben, akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen
I have read the <b>general terms and conditions</b> (as o	f 01/2025) and the <b>privacy statement</b> (as of 03	
Datum   Date	Unterschrift   Signature	
Senden Sie bitte das Anmeldeformular als au	usgefülltes PDF-Dokument an concierge-s	service@uni-heidelberg.de. Bennen Sie die

Date in nach folgendem Muster: Name, Vorname\_CS Anmeldung, geben Sie im E-Mail-Betreff folgenden Text an: CS Name, Vorname. Please send the registration form as a completed pdf document to concierge-service@uni-heidelberg.de. Please name your file:

Last name, first name\_CS registration, enter the following text in the email subject line: CS last name, first name.