

**Registrierung im Studierendensekretariat für den Studiengang  
MSc Pharmaceutical Sciences am Department für Pharmazie (WS 2022/23)**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Familienname: \_\_\_\_\_ Matr.Nr.: \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_ Herr  Frau

Staatsangehörigkeit:  deutsch andere \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Ständiger Wohnsitz: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, **Telefon**)

**E-Mail:**

Bitte immer Campus Mailadresse angeben

Abiturdatum: \_\_\_\_\_ Schulort: \_\_\_\_\_

Haben Sie bisher an einer Hochschule/Fachhochschule studiert?

ja  nein Studienfach: \_\_\_\_\_

Studienabschluss (BSc./MSc./Diplom/Staatsexamen): \_\_\_\_\_

Anschrift während des Studiums (**Änderungen bitte unverzüglich mitteilen!**):

---

(Straße, Hausnummer, ggf. Hauptmieter) (Postleitzahl, Ort) (**Telefon, E-Mailadresse**)

Im Rahmen Ihrer Registrierung am Department für Pharmazie der Ludwig-Maximilians-Universität München (LMU) übermitteln Sie personenbezogene Daten. Beachten Sie bitte hierzu die [Datenschutzerklärung der LMU](#) . Durch die Übermittlung Ihrer Daten bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzhinweise und die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen haben und mit der Datenverarbeitung im Rahmen Ihres Studiums einverstanden sind.

München, am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift