



Anmeldung zur Feierlichen Immatrikulation

Samstag, den 22. Oktober 2016, 14:00 Uhr
Max-Kade-Auditorium im Henry-Ford-Bau der der Freien Universität Berlin
Garystraße 35 | 14195 Berlin-Dahlem

Rückmeldung bitte bis zum **20. Oktober 2016** per Online-Formular unter
https://www.charite.de/studium_lehre/Immatrikulationsfeier/
oder per **FAX an 030-450 576900**

- Ja, ich nehme gerne an der Immatrikulationsfeier teil.
 Ich komme **in Begleitung von ___ Personen***

**Aus räumlichen Gründen ist die Zahl der teilnehmenden Angehörigen und Bekannten auf drei Personen begrenzt.*

Anrede: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____

Studiengang: Humanmedizin Zahnmedizin Bachelor Gesundheitswissenschaften

Datum: _____

Unterschrift: _____