



**UKS**  
Universitätsklinikum  
des Saarlandes

## **Einverständniserklärung**

### **zum Erhalt von Aus-, Fort- und Weiterbildungs- und Veranstaltungsankündigungen sowie Informationen über die Karrieremöglichkeiten am Universitätsklinikum des Saarlandes**

Ich bin damit einverstanden, durch das Universitätsklinikum des Saarlandes über

- Aus-, Fort- und Weiterbildungen
- Veranstaltungen
- Karrieremöglichkeiten

per E-Mail kontaktiert zu werden. Zu diesem Zweck erlaube ich dem Universitätsklinikum des Saarlandes meine unten angegebenen Kontaktdaten zu speichern.

Die Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Name, Vorname: .....

E-Mail-Adresse: .....

....., den .....

.....

(Unterschrift )