

International *Student* Identity Card (ISIC)

ANTRAG AUF AUSSTELLUNG

Name/Vorname

Geb.-Datum

Personalausweis-/Passnummer

Staatsangehörigkeit

Aktuelle Wohnadresse (Straße, Hausnummer)

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail

Hochschule/Ort

Immatrikulationsnummer

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.
Die Daten werden von ISIC Germany (vertreten durch
die Ausgabestelle) erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Freiwillige Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine auf dem ISIC
sichtbaren persönlichen Daten an den internationalen
ISIC Herausgeber in Amsterdam/NL übermittelt werden,
damit diese von den weltweiten ISIC Stellen zur Veri-
fizierung abgefragt werden können, insbesondere bei
Inanspruchnahme von Online-Angeboten/Leistungen.
In Drittländern besteht u. U. nicht das gleiche Daten-
schutzniveau wie in Deutschland oder in Europa.

Ort/Datum

X

Unterschrift Antragsteller

Ort/Datum

X

Unterschrift Antragsteller

FÜLLT DIE ISIC-AUSGABESTELLE AUS!

Angaben überprüft

ISIC-Nummer

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel der ISIC-Ausgabestelle