

Teilnehmendenliste PROMOS Studienreisen

***Einwilligungserklärung:**

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen an den DAAD zum Zwecke der Überprüfung der zweckgemäßen Ausgaben und der statistischen Auswertung übermittelt werden dürfen.

Nr.	Vorname	Name	Geburtsdatum	w/m/x	Staats- angehörig- keit	E-Mail ...@stud.hfm-berlin.de	Studien- programm BA/MA/KE	Förderzeitraum TT.MM. - TT.MM.	Unterschrift* (s. Einwilligungserklärung)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller*in: