



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung des Erfahrungsberichts zum Stipendium

Vorname	
Name	
E-Mail	
Adresse	
Stipendienprogramm	
Förderzeitraum	

Ich bin einverstanden mit ... (Zutreffendes bitte ankreuzen):

... der Veröffentlichung meines Berichts im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Websites, Printprodukte, Präsentationen) von BTHA/BAYHOST

- ja, inkl. Kontaktdaten ja, aber anonymisiert
 nein

... der Veröffentlichung der von mir eingereichten Fotos zum o.g. Bericht im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Websites, Printprodukte, Präsentationen) von BTHA/BAYHOST

- ja nein

Ort

Datum

Unterschrift

Die Einverständniserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile für das Stipendium.

*Bitte senden Sie uns Ihren Bericht sowie evtl. ein bis zwei Fotos in elektronischer Form an sekretariat@btha.de. Die Einverständniserklärung senden Sie uns bitte unterschrieben und eingescannt per E-Mail an sekretariat@btha.de oder per Post an:
BTHA/BAYHOST, Universitätsstraße 31, D-93053 Regensburg. Vielen Dank.*