

Agathe Anspach, Tel. 16-26669, Fax 26668, Hochschulstraße 1, S1 03/74

TU-Mitarbeiter/in Extern* / Institution:

Personal-Nr.: Adresse:

Frau Herr Divers Name/Vorname:

Ihr Standort:

Stadtmitte Lichtwiese, Botanischer Garten, Hochschulstadion Windkanal/Flugplatz

Fachbereich: Ausgeübte Tätigkeit:

Tel: Fax: E-Mail**:

Kurs-Titel: Kurs-Nr.: Kurstermin:

.....
Datum, Unterschrift

Stellungnahme der / des Vorgesetzten: Der Teilnahme stehen keine dienstlichen Belange entgegen.

.....
Datum, Unterschrift

** E-Mail muss identisch sein mit der E-Mail Adresse beim HRZ (Pflege der Kontaktdaten): www.idm.tu-darmstadt.de/administrateBusinessData/

* **Gilt nur für Externe:**

„Ich habe die Datenschutzerklärung der TU Darmstadt (<https://www.tu-darmstadt.de/datenschutzerklaerung.de.jsp>) gelesen und bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten von der TU Darmstadt zum Zwecke der Verwaltung der Weiterbildung gespeichert und verarbeitet werden. Dieses Einverständnis erfolgt freiwillig. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit durch formlose Mitteilung an anmeldung_frauenprogramm@pvw.tu-darmstadt.de widerrufen.“