

Projektbescheinigung für Gremien der studentischen Selbstverwaltung/Vertretung

Name: _____ Vorname: _____

Gremium: _____ Kassenwart: _____

HHU E-Mail: _____ Telefon: _____

Projektname: _____

Ausleihe Equipment Belegung Schnittplatz Belegung Studio Eventaufnahme/Livestreaming

Sonstiges: _____

Hiermit erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Daten zur Bearbeitung Ihres Anliegens verwendet werden und erkennen hiermit die Nutzungsbedingungen an.

Weitere Informationen und Hinweise zum Widerruf finden Sie in unserer Datenschutzerklärung und Nutzungsordnung auf unserer Website.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellende_r

Studierende des Faches/Studiengangs

Das beantragte Projekt wird für Studieninteressierte der Fakultät
aller Fakultäten

angeboten. Und dient : der Information der Werbung

der sonstigen Außendarstellung

Sonstigem: _____

Es dient keinerlei wirtschaftlichem Interesse.

Bestätigung durch mindestens ein weiteres Mitglied des
Gremiums/Rates/vorsitzenden Person:

Name:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel