

TEILNEHMENDENLISTE

Organisation: _____

Maßnahmezeitraum: _____

Bezeichnung der Maßnahme: _____

Datum Maßnahmetag: _____

lfd. Nr.	Name der/des Studierenden (in Druckbuchstaben)	Name der Hochschule (in Druckbuchstaben)	Studierende/r		Unterschrift (bei Online-Teilnehmenden: verwendeter Nutzername)
			ja	nein	

Hinweis zum Datenschutz: Diese Teilnehmendenliste wird an das Bundesministerium für Forschung, Technologie und Raumfahrt (BMFTR) bzw. den durch das BMFTR beauftragten Projektträger DLR weitergegeben. Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. e DSGVO in Verbindung mit § 3 BDSG im Rahmen der Aufgabenerfüllung des BMFTR. Eine Verarbeitung der von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten ist für die Gewährung von Fördermitteln für die o. g. Maßnahme erforderlich.