



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung des Berichts im Programm

Mobilitätsstipendien für Praktika in Tschechien

Vorname	
Name	
E-Mail	
Unternehmen / Einrichtung	
Land	
Praktikumszeitraum	

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

... der Veröffentlichung meines Berichts mit Fotos auf den Websites von BTHA/BAYHOST

- ja, inkl. Kontaktdaten ja, aber ausschließlich anonymisiert
 nein

... der Weitergabe meines Berichts an andere Studierende

- ja, inkl. Kontaktdaten ja, aber ausschließlich anonymisiert
 nein

... der Weitergabe meiner o.g. Kontaktdaten an andere Studierende zwecks
Informationsaustausch:

- ja
 nein

Ort

Datum

Unterschrift

*Bitte senden Sie uns Ihren Bericht sowie evtl. ein bis zwei Fotos in elektronischer Form an sekretariat@btha.de und diese Einverständniserklärung per Post an:
BTHA/BAYHOST, Universitätsstraße 31, D-93053 Regensburg, vielen Dank.*