



## 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 Ihren Bericht sowie evtl. ein bis zwei Fotos und Ihre Einverständniserklärung (unterschrieben) per E-Mail an sekretariat@btha.de.*