

Anmeldeformular: Ideenwettbewerb der Osnabrücker Hochschulen¹

Arbeitstitel der Idee*: _____

Vor- & Nachname*: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email*: _____

Hochschule*: _____

Fachbereich / Fakultät: _____

Studiengang & Semester*: _____

Ggf. Abschluss (& -jahr)* _____

Die Idee möchte ich

mit weiteren Partnern umsetzen

alleine umsetzen

ggf. Namen weiterer Partner:

Datenschutzerklärung

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Durchführung des Ideenwettbewerbs vom Gründungsservice der Osnabrücker Hochschulen einverstanden.¹

Ort, Datum

Unterschrift

(Bitte per E-Mail an: l.gehrmeyer@hs-osnabrueck.de | Rückfragen unter: Tel. (0541) 969-3245)

In eigener Sache:

Wie haben Sie von diesem Wettbewerb erfahren?

Website Gründungsservice Social Media Plakate Flyer Freunde/Bekannte Sonstiges

¹ Sie können die Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise bei Leonard Gehrmeier (l.gehrmeyer@hs-osnabrueck.de) widerrufen. Diese Datenerhebung dient dem Prozess der Anmeldung und Durchführung des Ideenwettbewerbs. Ihre Daten werden ausschließlich zu dem angegebenen Zweck verarbeitet. Die Daten werden nach dem Wettbewerb unaufgefordert gelöscht.