

# Projektbescheinigung für Mitarbeitende

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_ Kostenstelle: \_\_\_\_\_

HHU E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Projektname: \_\_\_\_\_

Dienstleistung: \_\_\_\_\_ Ausleihe Equipment  Belegung Schnittplatz  Belegung Studio

Produktion von:  Film  Audiopodcast  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:

Name der/s Kostenstellenverantwortlichen:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Institutsstempel