



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