

**Danielle Hof**, interne-weiterbildung@pvw.tu-darmstadt.de, Fax. 16-26186, Hochschulstraße 1, S1 03/250

**TU-Mitarbeiter/in**

**Extern\*** / Institution:

Personal-Nr.:

Adresse:

Frau

Herr

Divers

Name/Vorname:

**Ihr Standort:**

Stadtmitte

Lichtwiese, Botanischer Garten, Hochschulstadion

Windkanal/Flugplatz

Fachbereich:

Ausgeübte Tätigkeit:

Tel:

Fax:

E-Mail\*\*:

Kurs-Titel:

Kurs-Nr.:

Kurstermin:

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift der Führungskraft

Gerne stimme ich der Teilnahme an der Weiterbildung zu.

.....  
Datum, Unterschrift

.....  
Datum, Unterschrift

\*\* E-Mail muss identisch sein mit der E-Mail Adresse beim HRZ (P lege der Kontaktdaten): [www.idm.tu-darmstadt.de/administrateBusinessData/](http://www.idm.tu-darmstadt.de/administrateBusinessData/)

\* **Gilt nur für Externe:**  „Ich habe die Datenschutzerklärung der TU Darmstadt (<https://www.tu-darmstadt.de/datenschutzerklaerung.de.jsp>) gelesen und bin damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten von der TU Darmstadt zum Zwecke der Verwaltung der Weiterbildung gespeichert und verarbeitet werden. Dieses Einverständnis erfolgt freiwillig. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit durch formlose Mitteilung an [interne-weiterbildung@pvw.tu-darmstadt.de](mailto:interne-weiterbildung@pvw.tu-darmstadt.de) widerrufen.“