

## Erklärung des Mitarbeitenden der Forschungsgruppe (FGR)

Antragsteller	Vorhabensnummer

### 1. Angaben zur Person

Name, Vorname		ggf. Geburtsname
Anschrift		
Postleitzahl / Wohnort		Straße / Hausnummer
Geburtsdatum	Geschlecht	
	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> nicht-binär	
Staatsangehörigkeit	Europäische Union	Aufenthaltserlaubnis zu Erwerbszwecken/ Niederlassungserlaubnis o.ä. bis
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> keine Angabe	

### 2. Angaben zur bestehenden Qualifikation

Ausbildungsstätte	Ort
Fachrichtung / Fakultät	Spezialisierung

### 3. Angaben zum bestehenden Abschluss (z.B. Bachelor, Master, Diplom, ...)

Abschluss als	abgeschlossen am

### 4. Erklärungen der geförderten Person

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Aussagen zur bestehenden Qualifikation und zum bestehenden Abschluss.

Ich bestätige, dass ich das „Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten der geförderten Person“ erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Ich wurde weiterhin durch den Antragsteller des Fördervorhabens in Kenntnis gesetzt, dass es sich um ein Fördervorhaben handelt, welches aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus der Europäischen Union gefördert wird.

Ich stimme der Weitergabe meiner Daten gemäß dem „Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten der geförderten Person“ zu.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeitenden der Forschungsgruppe