Blatt:

TEILNEHMENDENLISTE

Organisation: _____ **Maßnahmezeitraum:** _____

Bezeichnung der Maßnahme: _____ **Datum Maßnahmetag:** _____

_____

lfd. Nr.	Name der/des Studierenden (in Druckbuchstaben)	Name der Hochschule (in Druckbuchstaben)	Studierende/r ja	nein	Unterschrift (bei Online-Teilnehmenden: verwendeter Nutzername)

Hinweis zum Datenschutz: Diese Teilnehmendenliste wird an das Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) bzw. den durch das BMBF beauftragten Projektträger DLR weitergegeben. Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. e DSGVO in Verbindung mit § 3 BDSG im Rahmen der Aufgabenerfüllung des BMBF. Eine Verarbeitung der von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten ist für die Gewährung von Fördermitteln für die o. g. Maßnahme erforderlich.