

Zustimmung zur Verwendung von Name, Foto und Kombination aus Name und Foto im Rahmen des MINT Mentoring Programmes

Hiermit bestätige ich, dass die Hochschule Kaiserslautern Namen, Vornamen sowie Foto(s) für Pressemitteilungen, Artikel u.ä. in Medien im Online-, Print- und Rundfunkbereich im Zusammenhang mit dem MINT Mentoring Programm nutzen und an die Medien (wie z.B. Zeitungen) weitergeben darf. Eine kommerzielle Verwendung wird ausgeschlossen.

Vorname Nachname teilnehmende Person _____

Unterschrift Schülerin:

Datum, Ort _____

Unterschrift _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:
(bei unter 18-jährigen Personen)

Datum, Ort _____

Name Elternteil _____

Unterschrift: _____

Bitte diese Erlaubnis ausgefüllt und **unterscriben** zusenden an:

Hochschule Kaiserslautern
Referat Student Life Cycle
Elvira Grub
MINT Mentoring Programm
Morlauerer Str. 31
67657 Kaiserslautern