



Name, Vorname	
Straße	
Wohnort	
Telefon	
E-mail-Adresse	

Filmuniversität *Babelsberg*
„KONRAD WOLF“
Geschäftsstelle des Promotionsausschusses
z.H. Dr. Julia Scho
Marlene-Dietrich-Allee 11
14482 Potsdam

Ort, den

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, meine Kontaktdaten zum Zweck der Information für Veranstaltungen der Filmuniversität und deren Institute im Rahmen der wissenschaftlichen und künstlerischen Forschung weiterzugeben.
Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

.....
Unterschrift