



**STIFTERVERBAND**  
Bildung. Wissenschaft. Innovation.

## DIVERSITY-AUDIT DES STIFTERVERBANDES

### Vielfalt Gestalten

#### Bewerber/Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Name der Forschungseinrichtung

\_\_\_\_\_  
Adresse

Zahl der Beschäftigten: \_\_\_\_\_

#### Projektleitung/Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Titel

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

Unterschrift eines Leitungsmitglieds der Forschungseinrichtung:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel



**VIELFALT<sup>®</sup>**  
GESTALTEN  
DIVERSITY-AUDIT  
DES STIFTERVERBANDES