

## INTERESSENSBEKUNDUNG

für das Audit Personalentwicklung des Stifterverbandes.

### Daten zur antragsstellenden Hochschule

\_\_\_\_\_  
Name der Hochschule

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Hochschule

\_\_\_\_\_  
Titel, Vor- und Nachname der Hochschulleitung

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse der Hochschulleitung

### Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
Titel, Vorname und Nachname

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
Anschrift (falls abweichend)

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

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Die Hochschulleitung reicht die beiliegende Interessensbekundung für das *Audit Personalentwicklung* ein.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Hochschulleitung

#### KONTAKT

T (030) 322 982-318

[johanna.ebeling@stifterverband.de](mailto:johanna.ebeling@stifterverband.de)

#### WICHTIGER HINWEIS

Ihre Anmeldedaten werden elektronisch auf Grundlage der EU-Datenschutz-Grundverordnung, dem Bundesdatenschutzgesetz sowie weiterer nationaler Normen des Datenschutzes verarbeitet. Eine Weitergabe Ihrer Daten findet nicht statt. Der Verwendung Ihrer Daten können Sie jederzeit per E-Mail an o.g. Adresse widersprechen. Weitere Informationen zum Schutz Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter [www.stifterverband.org/datenschutz](http://www.stifterverband.org/datenschutz)

