



STIFTERVERBAND

## BERUFSSCHUL-DIGI-TEAMS

für die digitale Transformation der beruflichen Lehrkräftebildung  
Zweite Förderrunde 2024/2025

---

Hochschule

---

Titel, Vorname, Name der/des Antragstellerin/s

---

Fakultät/Fachbereich/Institut

---

Anschrift

---

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

---

Projekttitlel

- Ich habe die Datenschutzerklärung des Stifterverbandes gelesen und stimme ihr zu.
- Ich verpflichte mich, im Falle einer Förderung an den Netzwerktreffen teilzunehmen.

---

Datum und Unterschrift der/des Antragstellerin/s

Die Entwicklung und Erprobung der geplanten Lehrinnovation werden von der Fakultäts- und Studiengangsleitung befürwortet und unterstützt. Eine Aufnahme des im Rahmen der Förderung entwickelten Moduls in den Pflichtbereich des Studienganges wird zugesagt.

---

Datum und Unterschrift des (Studien-)Dekans/der (Studien-)Dekanin

---

Datum und Unterschrift der Studiengangsleitung