



## Antrag auf Mitgliedschaft im Department LL&M

Name, Vorname

Fakultät

dienstliche E-Mail

**Zusammensetzung der Arbeitsgruppe**

---

### Drittmittel

Mittelgeber

Laufzeit

Thema

Volumen

Publikationen, Patente, Preise, Auszeichnungen

## Bestehende und geplante Forschungsarbeiten im Department, Kooperationen

Bitte nennen Sie mindestens einen Mitarbeiter/ Doktoranden aus der eigenen Arbeitsgruppe der/ die als Kollegiaten/in des Departments fachübergreifend promoviert.

1. Name, Vorname Laufzeit des Arbeitsvertrages

Thema der Doktorarbeit

---

2. Name, Vorname Laufzeit des Arbeitsvertrages

Thema der Doktorarbeit

---

3. Name, Vorname Laufzeit des Arbeitsvertrages

Thema der Doktorarbeit

---

### **1. Einwilligungserklärung für die Nutzung personenbezogener Daten im Rahmen des Auswahlverfahrens:**

Im Rahmen dieses Mitgliedschaftsantrages stellen Sie personenbezogene Daten zur Verfügung. Diese werden von uns zum einen im Rahmen des Auswahlprozesses verarbeitet. Bitte nehmen Sie in diesem Zusammenhang die Datenschutzhinweise für die Mitgliedschaftbeantragung zur Kenntnis. Dort finden Sie ausführliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten im Rahmen des Antrages.

Ja Nein

**2. Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der personenbezogenen Daten:** (Vor- und Nachname, Titel, dienstliche E-Mail-Adresse, Universitäts- bzw. Institutszugehörigkeit, Link zur Homepage des Mitglieds) auf der Homepage des Departments LL&M:

Ja Nein

Datum und Unterschrift