



Leibniz
Universität
Hannover

**Gottfried Wilhelm Leibniz Universität Hannover
Fakultät Wirtschaftswissenschaften**

Institut für _____

Akad. Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

ich bin mit der Veröffentlichung meiner Personendaten im „Online Vorlesungs-,
Einrichtungs- und Personenverzeichnis der Leibniz Universität Hannover“

einverstanden

nicht einverstanden*

ich bin mit der Veröffentlichung meiner Personendaten im „Online Personenverzeichnis der
Wirtschaftswissenschaftlichen Fakultät“

einverstanden

nicht einverstanden*

Datum: _____

Unterschrift: _____

* Wenn Sie mit der Veröffentlichung Ihrer Personendaten **nicht** einverstanden sind, werden Ihre Personendaten nur **hochschulintern** veröffentlicht.