



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
WIEN
Vienna University of Technology

Freiwillige EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name/Vorname: _____ Kennz. / Matr.Nr.: _____

Adresse: _____ PLZ Ort: _____

 _____ E-Mail: _____

Ich gebe gemäß gem. § 8 Abs. 1 Z 2 Datenschutzgesetz 2000 – DSG, BGBl. I Nr. 165/1999 i.d.g.F. mein ausdrückliches und freiwilliges Einverständnis zur Weitergabe meines Namens und meiner Adresse (inkl. E-Mail-Adresse) an interessierte Firmen, im Sinne des § 3 Pkt. 10 UG 2002.

Datum

Unterschrift