

Mitteilung der persönlichen Daten

Name, Vorname:

akad. Grad:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon (priv.):

Dresden, den

Unterschrift

Institut / Kategorie / Beginn des Arbeitsverhältnisses

wird vom Dekanat ausgefüllt

Technische Universität Dresden
Bereich Mathematik und Naturwissenschaften
Fakultät Mathematik

Hiermit gebe ich mein Einverständnis dafür, dass

am Institut / an der Professur für und
im Dekanat der Fakultät Mathematik folgende persönliche Daten zur Gewährleistung des
üblichen Geschäftsverkehrs erfasst und verwaltet werden:

**Name, Vorname, akad. Grad, Geburtsdatum, Wohnanschrift,
Telefon (priv.), Tätigkeitsbeschreibung.**

Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.

Dresden, den

Unterschrift