

## ERKLÄRUNG ZUR UNBEFRISTETEN EINSTELLUNG VON INNOVATIVEM PERSONAL (INP)

Antragsteller	Vorhabens-Nr.
---------------	---------------

### 1. Angaben zur Person

Name, Vorname		ggf. Geburtsname
Anschrift		
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit	Europäische Union <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aufenthaltserlaubnis zu Erwerbszwecken / Niederlassungserlaubnis o.ä. bis

### 2. Angaben zur bestehenden Qualifikation

Ausbildungsstätte		Ort
Fachrichtung / Fakultät	Spezialisierung	

### 3. Angaben zum bestehenden Abschluss (z.B. Bachelor, Master, Diplom, ...)

Abschluss als	abgeschlossen am
---------------	------------------

### Erklärung der geförderten Person

1. Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Aussagen zur bestehenden Qualifikation und zum bestehenden Abschluss.
2. Ich bestätige, dass ich das „Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten der geförderten Person“ erhalten und zur Kenntnis genommen habe.
3. Ich wurde weiterhin durch den Antragsteller des Fördervorhabens in Kenntnis gesetzt, dass es sich um ein Fördervorhaben handelt, welches aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds der Europäischen Union gefördert wird.
4. Ich stimme der Weitergabe meiner Daten gemäß dem „Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten der geförderten Person“ zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der geförderten Person