



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

Erziehungswissenschaftliche
Fakultät

Einverständnis zur Durchführung eines Gastvortrags als Videokonferenz

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname

Kontakt

mich **einverstanden**, dass mein **Gastvortrag**,

Thema: _____,

am _____ (Datum, Uhrzeit von-bis)

evtl. weitere Vortragende:

an der Universität Leipzig als Videokonferenz stattfindet, die nicht
aufgezeichnet wird. Mir ist bewusst, dass auch ich keine Aufzeichnungen
vornehmen darf.

Ort, Datum _____

(Unterschrift)

Universität Leipzig

Erziehungswissenschaftliche Fakultät
Marschnerstraße 31
04109 Leipzig

Telefon

+49 341 97-31400

Fax

+49 341 97-31499

E-Mail

dekanat.erzwiss@uni-leipzig.de

Web

www.uni-leipzig.de/~erzwiss

Postfach intern

150001

Kein Zugang für elektronisch
signierte sowie für verschlüsselte
elektronische Dokumente