

**EINWEISUNGSNACHWEIS**  
**INSTRUCTION CONFIRMATION**

**Nr.** 186.6835656671  
*No.*

**Vorname / Nachname:** WILLIAM REALE  
*First name / Last name*

**Firma:** SYRACUSE UNIVERSITY  
*Company*

**Sicherheitseinweisung:** Ersteinweisung Besucher  
*Safety instructions*

**Gültig bis:** 07.05.2024  
*Valid until*

**Hiermit bestätige ich, dass ich die o. g. Sicherheitseinweisung ohne fremde Hilfe absolviert habe und die Sicherheitsregeln sowie die Sicherheitsinformationen verstehe und akzeptiere.**

*I hereby confirm that I have completed the above-mentioned safety instruction course and test without assistance and that I understand and accept the safety rules and safety information.*

**Im Zuge der Nutzung dieses Systems erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für Zwecke der Zugangskontrolle und Kontrolle erforderlicher organisatorischer Zuordnungen und Unterweisungen verwendet wird.**

*I hereby confirm that while I am in the process of using this system my personal data may be used for the purposes of confirming access and checking the necessary organizational assignments and instructions.*

BERLIN

**Standort**  
*Location*

08.05.2023 19:15:07

**Datum / Uhrzeit**  
*Date / time*

**Unterschrift Teilnehmer/-in**  
*Signature participant*

