

Einverständniserklärung der Betreuerin/des Betreuers bzw. der jeweiligen Geschäftsführung

Die Geschäftsführung* der _____

vertreten durch _____

*) bei HTL und FHWN Einreichungen ggf. der fachliche Betreuer/in

erklärt sich einverstanden mit der Teilnahme nachstehender Personen

1) _____

2) _____

3) _____

am Innovation Award 2023 / 24 – Wir schaffen Impact! mit folgendem Projekt / Thema

Datum

Unterschrift