

ausgeübter Beruf:

**Lehrgebiete an
denen Interesse
besteht:**

**Bisherige
Lehrtätigkeiten:**
(soweit vorhanden)

**Tätigkeiten in
der Praxis:**

9272377

Ich erkläre mich mit der elektronischen Speicherung der obigen Daten für ausschließlich interne Zwecke der Dualen Hochschule Baden-Württemberg einverstanden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name und mein Titel in das Dozierendenverzeichnis der Homepage der Dualen Hochschule Baden-Württemberg Villingen-Schwenningen aufgenommen werden.

Datum, Unterschrift: