**Lehrveranstaltungsbefragung**

Sehr geehrte Lehrende, sehr geehrter Lehrender,

zur Übersendung der Befragungsergebnisse aus Ihrer Veranstaltung gemäß der Evaluationsordnung für Lehre, Studium und wissenschaftliche Weiterbildung i. d. F. vom 28.07.2017 benötigen wir aus datenschutzrechtlichen Gründen von Ihnen eine Einverständniserklärung, die es uns erlaubt, Ihnen die Ergebnisse unverschlüsselt per E-Mail zuzusenden.

Bitte unterschreiben Sie diese Einverständniserklärung, **bevor** die Befragung durch die Studierenden durchgeführt wird, und legen Sie diese wieder dem Rückumschlag bei. Auswertungsberichte können nur an Lehrende versendet werden, die ihr Einverständnis per Unterschrift erteilt haben. Bei mehreren Lehrenden ist kenntlich zu machen, um wessen Unterschrift es sich handelt.

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Nachname Lehrende: |  |
| Ggf. weitere Lehrende (bitte leserlich schreiben): |  |
| Titel der Lehrveranstaltung laut Deckblatt: |  |

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Ich bin mit dem Versand des Auswertungsberichts an folgende E-Mail-Adresse einverstanden\*:

«E\_Mail»

Ggf. weitere Emailadressen

(bei weiteren Lehrenden) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ggf. weitere Unterschriften

(bei weiteren Lehrenden) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls Sie dies (**ausschließlich** aus Gründen des besonderen Persönlichkeitsschutzes) nicht wünschen, kann der Versand in ausgedruckter Form per Hauspost an folgende **DIENSTADRESSE** (keine Privatadresse) erfolgen. (Bitte beachten Sie, dass der Versand der Ergebnisse per Hauspost zusätzliche Kosten und einen erheblichen administrativen Aufwand verursacht.)

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_