



Innovation Week Schweinfurt

VERANSTALTER

ANMELDUNG

#Schweinfurtinnovativ #Schweinfurtinnovativ #Schweinfurtinnovativ

VERANSTALTER

Institution/Unternehmen: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ eMail: _____

Webseite: _____

Verantwortlicher ANSPRECHPARTNER

Name: _____

Tel.: _____ eMail: _____

AKTIVITÄT*

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Ort: _____

Zielgruppe: _____

Kurzbeschreibung des Events: _____

*Gerne binden wir Ihre Aktivität auch in eine andere mit ein, bspw. wenn Sie einen Vortrag halten möchten. Wir sammeln zunächst alle Ideen und organisieren dann den passenden Rahmen.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ihre personenbezogenen Daten werden durch das Amt für Wirtschaftsförderung und Stadtmarketing im Rahmen der Durchführung der Innovation Week verarbeitet. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, insbesondere zu Ihren diesbezüglichen Rechten, können Sie unserer Homepage https://www.schweinfurt.de/m_40485_dl entnehmen oder auf jedem anderen Weg bei uns erfragen.

Datum: _____

Unterschrift des Veranstalters: _____