



**STIFTERVERBAND**  
Bildung. Wissenschaft. Innovation.



**CAMPUS FOUNDERS**

## INTERESSENBEKUNDUNG FÜR DAS FÖRDERPROGRAMM ENTREPRENEURIAL SKILLS

### 1. Titel des Konzepts

### 2. Angaben zur Hochschule

---

Hochschule

---

Name, Vorname der Hochschulleitung

Titel

---

Straße

PLZ

Stadt

### 3. Angaben zu Ansprechpartnerin oder Ansprechpartner

---

Name, Vorname

Titel

---

Funktion in der Hochschule

---

Telefon

E-Mail

---

Straße

PLZ

Stadt

(falls abweichend)

Die Hochschulleitung reicht den beiliegenden Antrag für das Förderprogramm *Entrepreneurial Skills* ein.

---

Datum

Unterschrift (Hochschulleitung)

Stempel



Antragsnummer:

(bitte nicht ausfüllen)