

**Erklärung zur evangelischen Zielsetzung
der Evangelischen Hochschule Darmstadt**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mir ist der besondere Charakter einer Lehrtätigkeit an der Evangelischen Hochschule Darmstadt bekannt und ich bejahe die evangelische Zielsetzung.

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass ich die evangelische Zielsetzung bejahe,

(Unterschrift)

(Datum)