

Einverständniserklärung

Name des/der Interviewten	
Name des/der Interviewers/in	
Interview-Ort/Datum	
OHA-Nummer (<i>wird vom OHA ausgefüllt</i>)	

Ich erkläre hiermit, dass ich die genannten Angaben freiwillig gemacht habe und nehme zur Kenntnis, dass sie vom Oral-History-Archiv des Instituts für Wirtschafts-, Sozial- und Unternehmensgeschichte der Universität Graz für wissenschaftliche Zwecke computerunterstützt gespeichert werden können.¹

Verarbeitung der Daten zu wissenschaftlichen Zwecken im OHA-WISOG Graz:

- mit Angabe meines Namens wird gestattet.
- ohne Angabe meines Namens wird gestattet.

Weitergabe an Dritte ausschließlich zu Forschungszwecken:

- mit Angabe meines Namens wird gestattet.
- ohne Angabe meines Namens wird gestattet.
- wird nicht gestattet.

Unterschrift des/der Interviewten

¹ Das OHA-WISOG Graz garantiert die gegenwärtige und zukünftige Speicherung und Nutzung der Interview-Daten ausschließlich zu wissenschaftlichen Zwecken unter Berücksichtigung geltender Datenschutzbestimmungen laut DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung der EU) und des österreichischen DSG (Datenschutzgesetz, vor allem Abschnitt 2, § 7) bzgl. der Verarbeitung personenbezogener Daten.