

Anlage A.2. - Weitere Daten

zum Antrag auf Mitgliedschaft

- Forschungsinstitute/Universitäten -

SafeTRANS Office

Escherweg 2
26121 Oldenburg
Tel.: 0441 9722-531
Fax: 0441 9722-502
Mail: info@safetrans-de.org
<http://www.safetrans-de.org>

Institution

1. Bitte nennen Sie die für den Verein SafeTRANS relevanten fachlichen Kompetenzen Ihrer Institution (inkl. Verweise auf Veröffentlichungen).

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

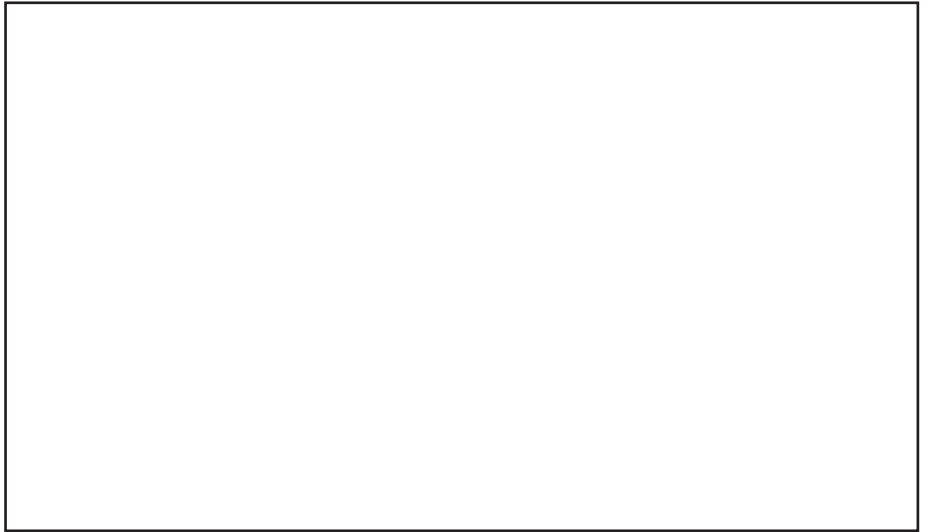
2. Bitte erläutern Sie, welche Erfahrungen Ihre Institution im Technologietransfer im Bereich sicherheitsrelevanter Eingebetter Systeme im Transportsektor hat.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

3. Bitte listen Sie durchgeführte für den Verein SafeTRANS e.V. relevante Projekte Ihrer Institution auf.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angefügt)

4. Bitte nennen Sie industrielle Referenzen (inklusive Ansprechpartner) Ihrer Institution.

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the applicant to list industrial references and contact persons.

Fortsetzung der Ausführungen: siehe zusätzliches Dokument (angelegt)

Ort/Datum

Unterschrift(en)/Stempel