

Einverständniserklärung

Mit der Drucklegung der Dissertation

von:

Anrede:

Vorname:

Name:

bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass in der für die Veröffentlichung vorgesehenen Fassung, die geforderten Änderungen gegenüber der ursprünglich eingereichten Fassung vorgenommen wurden.

Mit dem Einverständnis habe ich **keine** Auflagen verbunden.

Ort:

Datum:

Unterschrift 1. Betreuer/in

(Lehrstuhl-) stempel

Mit dem Einverständnis habe ich **keine** Auflagen verbunden.

Ort:

Datum

Unterschrift 2. Betreuer/in

(Lehrstuhl-) stempel