



\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

\_\_\_\_\_  
Studiengang

---

## Abtretung

Studienarbeit

Masterarbeit

Nur erforderlich, sofern die Studien- / Masterarbeit nicht aus einer der beiden Spezialisierungen gewählt wird:

## Zustimmung beider Spezialisierungsfachprofessoren

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## Zustimmung des Prüfungsausschussvorsitzenden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift