

Einverständniserklärung

Name, Vorname: _____

Matr. Nr.: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine

Studienarbeit

Diplomarbeit

Bachelorarbeit

Masterarbeit

mit dem Thema:

in den Bestand der Universitätsbibliothek eingearbeitet wird.

Clausthal-Zellerfeld, _____
Datum

Unterschrift

Die Qualifikationsarbeit kann öffentlich verbreitet werden.

Clausthal-Zellerfeld, _____
Datum

Institutsstempel + Unterschrift