

Bestätigung über die Anmeldung einer Abschlussarbeit / Bibliothek

Datenschutzrechtlicher Hinweis gem. Art. 4 Abs. 2 BayDSG

Zur Bearbeitung benötigen wir folgende personenbezogene Daten:

(Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich bzw. in Blockbuchstaben aus.)

Persönliche Angaben:

Name	
Vorname(n)	
Fakultät	
Matrikelnummer	
Nummer der HM-Karte	
Abgabedatum der Arbeit	
Name der Erstkorrektorin / des Erstkorrektors	

Unterschrift AntragstellerIn

München, den	Unterschrift:
--------------	---------------

Unterschrift ErstkorrektorIn

München, den	Unterschrift:
--------------	---------------