

# Erklärung für die mündliche Prüfung Prof. Pöschl

Ich, \_\_\_\_\_

Matr.Nr.: \_\_\_\_\_

erkläre hiermit, dass ich meine mündliche Prüfung bei Prof. Pöschl am

\_\_\_\_\_ nicht aufzeichnen werde, nicht von Dritten

aufzeichnen lasse sowie Dritten nicht die Aufzeichnung gestatte.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift