

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