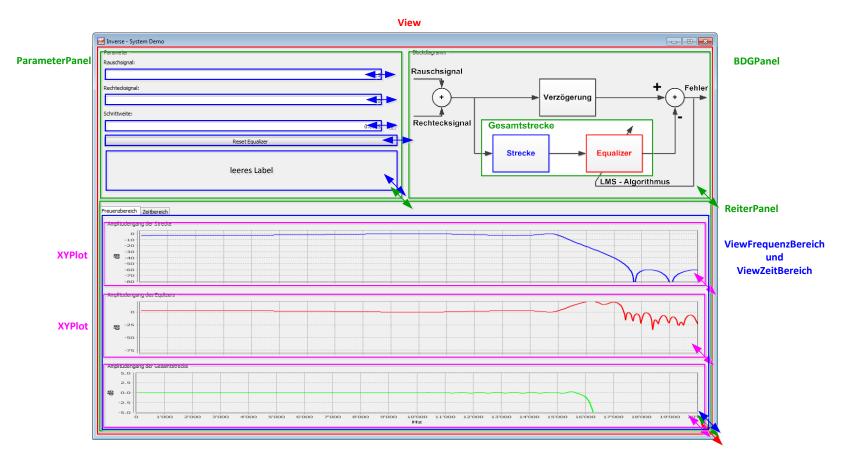
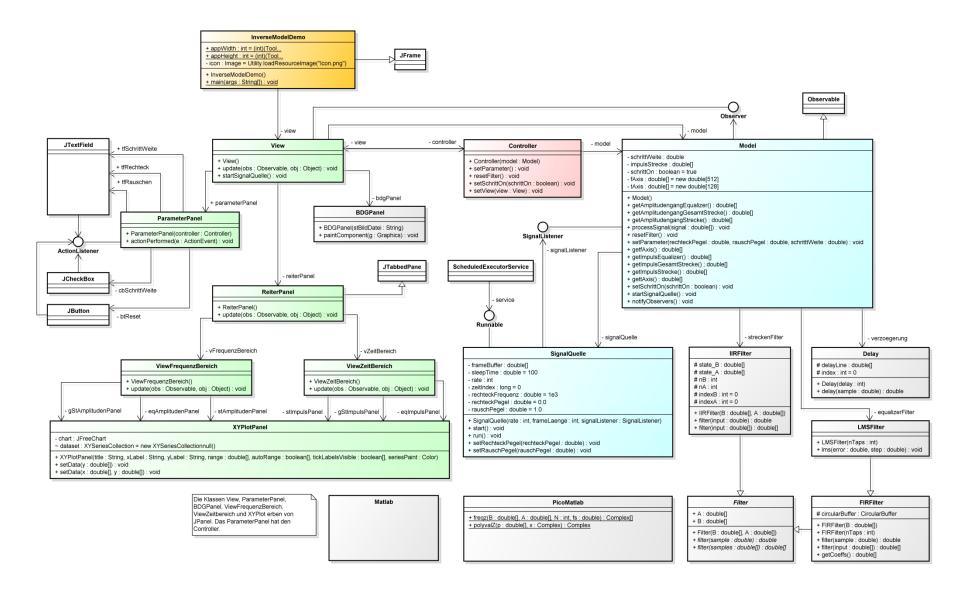
OOP2 / PRÜFUNG I / FS16



Ich bestätige, dass ich die Prüfung selbständig und ohne fremde Hilfe gelöst habe.

Ort / Datum Name/Vorname Unterschrift

Prof. Dr. Richard Gut



Prof. Dr. Richard Gut