

FB:Studiengang:		<u>Matr.</u> -Nr.:	<u>Matr.</u> -Nr.:		
Nam	e:	Vorname:			
			st mit der schriftlichen Ab- Dekanat des Fachbereichs		
		r <b>Abschlussarbeit:</b> e, dass ich			
*)	meine Abschlussarbeit				
*)	meinen	meinen Anteil an der als Gruppenarbeit gefertigten Abschlussarbeit			
selb: habe		erfasst und keine ande	eren als die angegebenen Quellen u	nd Hilfsmittel benutz	
Berli	n,		Unterschrift		

\*) Nicht Zutreffendes ist zu streichen!