

Europa-Universität Flensburg
Vorsitzende/r des Promotionsausschusses
- z.Hd. der Geschäftsführung -
Gebäude DUB, Raum 005a
Campusallee 3
24943 Flensburg

....., den
(Ort)

Erklärung zur Auflagenerfüllung

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Promotionsverfahren von Frau/Herrn _____
wurde nach Maßgabe des § 16 Absatz 2 Satz 4 der Promotionsordnung die Annahme
der Dissertation mit Auflagen für die Publikation verbunden.

Hiermit bestätige ich, _____, in meiner
Funktion als Gutachterin/Gutachter, dass diese Auflagen erfüllt
wurden.

Mit freundlichem Gruß

(Unterschrift Betreuerin/Betreuer)