

## Bachelorarbeit

**Erklärung der/des Studierenden:** Hiermit bestätige ich, dass ich alle Voraussetzungen zur Ausgabe einer Bachelorarbeit gemäß §30 SPOBa erbracht habe (alle Leistungsnachweise der ersten 5 Semester, einschließlich des Praktischen Studienseesters).

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Studierende/Studierender

**Prüfer/Prüferin:**

**Name der/des Studierenden:**

**Matrikel-Nr.:**

**Thema der Bachelorarbeit:**

**Die Bearbeitungsdauer beträgt regulär 3 Monate.**

**Ausgabe:**

**Späteste Abgabe:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer/Prüferin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/Studierender

**Abgabedatum:**

**Note:**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Prüfer/Prüferin

**Erklärung zur Entbindung von der Lösch-/Vernichtungsfrist:** Hiermit gestatte ich (bis auf Widerruf) meinem/r Betreuer\*in die Aufbewahrung der Abschlussarbeit (in digitaler und/oder gedruckter Fassung) über die Frist gemäß den Datenschutzbestimmungen der Hochschule hinaus.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Studierende/Studierender