

LUDWIG-MAXIMILIANS-UNIVERSITÄT MÜNCHEN

FAKULTÄT FÜR KULTURWISSENSCHAFTEN



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG Studierende/r im Studiengang \bigcirc B.A. \bigcirc M.A. (Name des Studiengangs), Titel der Arbeit: (zutreffendes bitte ankreuzen/markieren!): 1. O Ich bin einverstanden, O Ich bin nicht einverstanden, dass auf der Homepage und in Jahresberichten des Instituts, an dem ich meine Abschlussarbeit geschrieben habe, mein Name sowie der Titel meiner BA-/MA-Arbeit veröffentlicht werden darf; 2. O Ich bin einverstanden, O Ich bin nicht einverstanden, dass ein nicht korrigiertes Exemplar meiner BA-/MA-Arbeit institutsintern unter Aufsicht zur Einsicht ausgelegt werden darf und dass aus meiner Arbeit zitiert werden darf. O Ich bin nicht einverstanden, 3. O Ich bin einverstanden. dass Mitarbeiterinnen oder Mitarbeiter der Fakultät für Kulturwissenschaften der LMU München mich nach meinem Hochschulabschluss kontaktieren und zu Befragungen, Alumni-Veranstaltungen o.ä. einladen. Meine Kontaktdaten (Angaben freiwillig!): Email (möglichst dauerhafte, d.h. keine Campus-Adresse): Telefon: Postanschrift (möglichst dauerhafte):

.....

München, den Unterschrift: