

Universität Leipzig, Institut für Angewandte Linguistik und Translatologie,
Beethovenstraße 15, 04107 Leipzig

Einverständniserklärung

1. Ich bin damit einverstanden
nicht einverstanden

dass Studierende des IALT und anderer philologischer Studienrichtungen, die an einer wissenschaftlichen Abschlussarbeit arbeiten, meine Diplomarbeit einsehen.

2. Ich bin damit einverstanden
nicht einverstanden

dass interessierte Personen (z.B. Vertreter der Praxis, Angehörige anderer Hochschulen...) meine Diplomarbeit einsehen.

Vor der Weitergabe an Dritte (Pkt. 2) ist meine Zustimmung einzuholen ja nein

Ich bin erreichbar.....

.....

.....

Leipzig, am

Unterschrift