**Erklärung gem. § 4 Abs. 1 Nr. 10 der Habilitationsordnung**

Hiermit erkläre ich, Name eingeben, geboren am Datum , dass ich mich bisher

[ ]  noch an keinem Ort und zu keinem Zeitpunkt einem Habilitationsverfahren
unterzogen habe.

[ ]  vom Datum bis zum Datum an der Hochschule eingeben in der Fachrichtung
Fachrichtung eingeben einem Habilitationsverfahren unterzogen habe.

Ort und Datum eingeben

Ort, Datum Unterschrift