

An das Akademische  
Prüfungsamt

Frau Schütz



Pädagogische  
Hochschule Weingarten

**Antrag auf Zuweisung eines Betreuers/einer Betreuerin für die Betreuung eines  
Promotionsvorhabens nach der Promotionsordnung vom 24. Oktober 2014**

**Name/Vorname:**  
**angehender Doktorand/angehende Doktorandin:**

\_\_\_\_\_

**Geb. Name:** \_\_\_\_\_ **Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Geb. Ort:** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**Hauptwohnsitz:**

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

**Bestätigung und Einverständniserklärung zur Betreuung der Dissertation  
gemäß § 8 (1) Promotionsordnung vom 24. Oktober 2014**

**Name/Vorname (Betreuer/in):** \_\_\_\_\_

**Promotionsfach:** \_\_\_\_\_

**Zum Thema:**

\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Betreuer/in:** \_\_\_\_\_