



Studiengang Master Inter-Kulturelle Bildung/ Kulturvermittlung Anmeldung zur Masterthesis

Name, Vorname		
Matrikelnummer		
Tel.: / Email:		
Anschrift		
Thema		
Vorschlag Erstgutachter/in (Titel, Name, Vorname, Hochschule)		
Erstguter/in: Mit Vorschlag einverstanden	Datum	Unterschrift:
Vorschlag Zweitgutachter/in (Titel, Name, Vorname, Hochschule)		
Zweitguter/in: Mit Vorschlag einverstanden	Datum	Unterschrift:
Datum, Unterschrift Student/in		