

Antragstellerin/Antragsteller:

\_\_\_\_\_  
Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

\_\_\_\_\_  
Anschrift: PLZ, Ort, Straße

\_\_\_\_\_  
E-Mail, Telefonnummer

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--

Kennzeichnung des Studiums

--	--	--	--	--	--	--	--

An das  
Prüfungsreferat Standort Innrain 52d  
Leopold-Franzens-Universität Innsbruck  
A-6020 Innsbruck

## ***Anmeldung der Diplom-/Masterarbeit***

*(§ 81 Universitätsgesetz 2002 und § 24 Abs. 4 der Studienrechtlichen Bestimmungen der Satzung der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck)*

**Thema** der Diplom-/Masterarbeit (bitte leserlich ausfüllen): \_\_\_\_\_

**Inhaltliche Kurzbeschreibung** (für Studierende der Rechtswissenschaftlichen Fakultät nicht notwendig):

**Betreuer/in:**

\_\_\_\_\_  
- Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Familienname

\_\_\_\_\_  
- Venia / Habilitationsfach der Betreuerin/des Betreuers

\_\_\_\_\_  
- Institut bzw. Fakultät/Universität / falls nicht Innsbruck: genaue Kontaktadresse (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail etc.)

Bitte wenden!

## Einschätzung der Betreuerin/des Betreuers zum voraussichtlichen Bedarf an Geld- oder Sachmitteln:

Geld- oder Sachmittel sind erforderlich (Zutreffendes bitte ankreuzen):  
(Im Bedarfsfall wird um eine Aufstellung auf einem Beiblatt gebeten.)

JA  NEIN

## Zustimmung der Betreuerin/des Betreuers

zur Übernahme der Betreuung (allenfalls Anlage)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers, Datum

## Mitwirkende/r Betreuer/in:

\_\_\_\_\_  
- Funktion / Amtstitel / Akad. Grad / Vorname / Familienname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Mitwirkenden, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Studierenden, Datum

**ACHTUNG: Die Stellungnahme der zuständigen Institutsleiterin/des zuständigen Institutsleiters ist nur erforderlich, wenn für die Diplom-/Masterarbeit Geld- oder Sachmittel benötigt werden!**

### Stellungnahme der zuständigen Institutsleiterin/des zuständigen Institutsleiters

Die Durchführung der Diplom-/Masterarbeit erfordert Geld- oder Sachmittel des Instituts: JA  NEIN

und wird daher innerhalb der gesetzlichen Frist von 1 Monat untersagt: JA  NEIN

\*Zutreffendes bitte ankreuzen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Institutsleiterin/des Institutsleiters, Datum

\_\_\_\_\_  
Für die Universitätsstudienleiterin/den Universitätsstudienleiter