*Erklärung gemäß § 5 Pr-O-StF Abs. 2 (c) und (d) zum Antrag von*

***NAME DOKTORANDIN / DOKTORAND*** *auf Annahme als Doktorandin bzw. Doktorand*

Hiermit bestätige ich, dass

* das Dissertationsprojekt „**ARBEITSTITEL DES DISSERTATIONSVORHABENS**“ von **NAME DOKTORANDIN / DOKTORAND**zu ihrem bzw. seinem abgeschlossenen Studium gehört und außerdem zu den Forschungsgebieten unserer Fakultät passt (Kompatibilitätserfordernis) und
* ihr bzw. sein Exposé für die Dissertation die Erwartung begründet, dass die angestrebte Leistung erbracht werden wird (Prognoseerfordernis).

Ort, Datum (Name des Prüfungsberechtigten gemäß § 3 Pr-O-StF)