



## Benachrichtigung Beendigung des Betreuungsverhältnisses *Notification of termination of supervision relationship*

Bitte diesen Bogen beim Studienbüro abgeben!  
*Please submit this form at the Office of Academic Affairs (Studienbüro)!*

Die Beendigung des Betreuungsverhältnisses im Laufe der Arbeit (also ohne Abschluss der Promotion) ist gemäß §6 (9) der Promotionsordnung der MIN Fakultät vom 1.12.2010 anzuzeigen. Diese Verpflichtung gilt für Doktoranden und Betreuer. Bitte füllen Sie dieses Formular aus. Sofern der Abbruch nicht im gegenseitigen Einvernehmen erfolgt, wird der Antrag nur von einer Person unterschrieben. § 6 (9) der Promotionsordnung gibt in diesem Fall weitere Informationen.  
*The termination of the supervision relationship during the doctoral proceeding (without degree) is to be announced according to the doctoral degree regulations of the MIN Faculty (from 1st December 2010), see § 6 (9). This obligation applies to doctoral candidates and to supervisors. Please complete this form. If the termination is not based on mutual agreement, this form is to be signed by one person only. In this case further information can be found in § 6 (9).*

Hiermit gebe ich / geben wir die Beendigung des Betreuungsverhältnisses bekannt.  
*We announce the termination of the supervising relationship of the dissertation proceeding.*

Begründung:  
*Explanatory statement:*

Die Beendigung erfolgt im gegenseitigen Einvernehmen:      ja                  nein  
*The termination is based on mutual agreement: [ ] yes [ ] no*

Name, Vorname der Doktorandin / des Doktoranden:  
*Surname, first name of doctoral student*

Datum der Zulassung zur Promotion    im Fach  
*Date of admission to doctorate                          in subject*

Datum Beendigung des Betreuungsverhältnisses:  
*Date of termination of the supervision relationship:*

Ort, Datum  
*Place, date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Doktorandin / des Doktoranden  
*Signature of doctoral student*

Name des Betreuers / der Betreuerin  
Name supervisor

Ort, Datum  
*Place, date*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers  
*Signature of supervisor*