

Anmeldung zur Teilnahme am Wettbewerb des

Rudolf Vogel-Preises 2025

Die Vorschläge müssen bis spätestens **6. Juni 2025** in der Geschäftsstelle des Verein von Freunden der TU Clausthal e.V., AulasträÙe 8, 38678 Clausthal-Zellerfeld, E-Mail: vvf@tu-clausthal.de, eingereicht worden sein.

Achtung: AusschluÙfrist!

Aufgrund der Ausschreibung des Präsidiams vom März 2025 schlage ich zur Auszeichnung mit dem Förderpreis vor:

Name

Vorname

Akademischer Grad bzw. Matrikelnummer.....

Geburtsdatum

Adresse am Hochschulort

e-mail Adresse.....

ggf. Heimatadresse

Datum des Abschlusszeugnisses

ggf. Datum der mündlichen Prüfung im Promotionsverfahren.....

Thema der eingereichten Arbeit/des eingereichten Projektvorschlags:

.....
.....
.....

Meiner Anmeldung füge ich bei:

- die angemeldete Arbeit in 5 Exemplaren (Kopie oder PDF)
- ein Lebenslauf
- Kopie des Bachelorzeugnisses
- Kopie des Masterzeugnisses (soweit vorhanden)
- Kopie meiner Doktorurkunde (soweit vorhanden)
- Schriftliches Gutachten
- Einverständnis Universitätsbibliothek (für Bachelor-/Masterarbeiten)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der Professorin/des Professors der TU Clausthal)

Ich habe die Statuten der Rudolf Vogel-Stiftung zur Kenntnis genommen, erkenne sie an und erkläre mich bereit, bei evtl. Auszeichnung meiner eingereichten Arbeit an einem Kolloquium über meine Arbeit teilzunehmen.

Das Kuratorium der Rudolf Vogel-Stiftung behält sich vor, die eingereichte Arbeit zum Wettbewerb zuzulassen.

Die Arbeit wurde und wird zu keiner anderen Ausschreibung eingereicht / nimmt noch an folgender(n) Ausschreibung(en) teil: (Nichtzutreffendes bitte streichen!)

.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift der Verfasserin/des Verfassers der Arbeit)



Einverständniserklärung

Titel, Name, Vorname: _____

Matr.Nr.: _____

Anschrift: _____
(PLZ; Ort; Straße und Nummer)

(Telefon/E-Mail)

Hiermit erkläre ich mich mit der Auslage meiner

Bachelorarbeit

Masterarbeit

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit dem Thema:

in der Instituts- und/oder Universitätsbibliothek

einverstanden.

nicht einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Studierende/r