

Max Mustermann

Musterstraße 99
55xxx Musterdorf
Mobiltel. : 01.....
Muster@online.de

Herrn
Univ.-Prof. Dr. U. Förstermann
Wissenschaftlicher Vorstand
der Universitätsmedizin
Johannes Gutenberg-Universität Mainz
Obere Zahlbacher Straße 63
55131 Mainz

Datum

Eidesstattliche Versicherung

Ich, ...(Name, Vorname)....., erkläre hiermit, dass die vorgelegte Dissertation von mir selbstständig, ohne unzulässige Hilfe Dritter und ohne Benutzung anderer als der angegebenen Hilfsmittel, angefertigt wurde. Alle von mir benutzten Veröffentlichungen, ungedruckten Materialien, sonstige Hilfsmittel sowie Textstellen, die ich wörtlich oder inhaltlich aus gedruckten oder ungedruckten Arbeiten übernommen habe, habe ich als solche gekennzeichnet und mit den erforderlichen bibliographischen Angaben nachgewiesen. Unterstützungsleistungen, die ich von anderen Personen erhalten habe, wurden in der Dissertationsschrift als solche benannt.

Die Dissertation wurde bei keiner anderen Fakultät oder einem anderen Fachbereich vorgelegt, weder im In- noch im Ausland.

Überdies *bin ich / bin ich nicht* im Besitz eines anderen Doktorgrades.

Ein bisher erworbener Doktorgrad wurde mir (*nicht*) aberkannt.

Ich habe bisher *ein / kein* Promotionsverfahren erfolglos beendet

Mir ist bekannt, dass die Zulassung zur Promotion zu versagen ist, wenn die Unterlagen unvollständig oder die Angaben unrichtig sind. Ich bin darüber informiert, dass ich zur Führung des Dokortitels erst mit Aushändigung der Promotionsurkunde berechtigt bin.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann

Max Mustermann