

## Erklärung zum Um-Habilitationsgesuch

Hiermit versichere ich,

---

Titel, Vor- und Familienname, Geburtsname

---

Geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

entsprechend § 3 Abs. (3) HabilO folgendes:

- Ich habe die schriftlichen Habilitationsleistungen selbständig erbracht; die verwendete Originalliteratur nach bestem Wissen zitiert und wörtlich oder annähernd wörtlich übernommene Stellen habe ich als solche genau kenntlich gemacht
- Ich habe von der Ordnung zur Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis in Forschung und Lehre und zum Verfahren im Umgang mit wissenschaftlichem Fehlverhalten Kenntnis genommen
- Ich habe nachfolgende Habilitationsverfahren eingeleitet oder beendet:

---

---

---

- Ich besitze die \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit (Ausweiskopie anbei)
- Ich habe am \_\_\_\_\_ ein an den Wissenschaftlichen Vorstand der Universitätsmedizin Mainz zu übersendendes Führungszeugnis gemäß § 30 Abs. 5 Bundeszentralregistergesetz (BZRG) bei der zuständigen Meldebehörde beantragt
- Ich gehöre nicht als hauptberufliches Mitglied einer anderen Hochschule an
- Gegen mich ist kein strafrechtliches, dienstordnungsrechtliches oder berufsständisches Verfahren anhängig.
- Gegen mich ist folgendes strafrechtliches, dienstordnungsrechtliches oder berufsständisches Verfahren anhängig:

- 
- Gegen mich besteht kein einschlägiges Berufsverbot
  - Mir sind die Bestimmungen der Habilitationsordnung bekannt

---

Ort, Datum      Unterschrift (Vor- und Zuname)