Name

Studienanschrift

Straße Hausnr.

PLZ Stadt

Heimatanschrift

Straße Hausnr.

PLZ Stadt

Katholisch-Theologische Fakultät

Liebermeisterstr. 12
72076 Tübingen

Ort, den xx.xx.20xx

**Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren**

Hiermit stelle ich den Antrag auf Zulassung zum Promotionsverfahren.

Titel der Arbeit: xxx

1. Betreuer\*in: xx

2. Betreuer\*in: xx

[Weiterer Betreuer\*in: xx]

1. Berichterstatter\*in: xx

2. Berichterstatter\*in: xx

Namen der gewünschten Prüfer\*innen in der mündlichen Prüfung:

xx

xx

xx

xx

Gewählte mündliche Prüfungsfächer:

Promotionsfach: xx

xx

xx

Unterschrift

Ort, Datum