**Zulassung zum Promotionsverfahren an der Philosophischen Fakultät**

**Erklärungen gemäß § 5 Abs. 2 Ziff. 4 bis 8 PromO**

**Ich,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **, erkläre hiermit, dass**

1. ich mich bisher keinen abgebrochenen oder abgeschlossenen Promotionsverfahren oder entsprechenden Prüfungsverfahren unterzogen habe.
2. die vorgelegte Dissertation weder ganz noch teilweise veröffentlicht worden ist und weder ganz noch teilweise bereits als Dissertation oder sonstige Prüfungsarbeit eingereicht worden ist. (Falls Teile bereits veröffentlicht wurden, hier ggf. angeben, wann und wo, in welchem Fach und mit welchem Ergebnis.)
3. ich die zur Promotion eingereichte Arbeit mit dem Titel „**xxx**“ selbständig verfasst, nur die angegebenen Quellen und Hilfsmittel genutzt und wörtlich oder inhaltlich übernommene Stellen als solche gekennzeichnet habe. Ich versichere an Eides statt, dass diese Angaben wahr sind und dass ich nichts verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass die falsche Angabe einer Versicherung an Eides statt mit Freiheitsstrafe bis zu drei Jahren oder mit Gelstrafe bestraft wird.
4. mir die Gelegenheit zum vorliegenden Promotionsverfahren nicht kommerziell vermittelt wurde. Ich versichere, dass ich keine Organisation eingeschaltet habe, die gegen Entgelt Betreuer für die Anfertigung von Dissertationen sucht oder die für mich die mir obliegenden Prüfungsleistungen ganz oder teilweise erledigt hat. Ich bestätige, dass mir die Rechtsfolge der Inanspruchnahme eines gewerblichen Promotionsvermittlers und die Rechtsfolge bei Unwahrheiten in dieser Erklärung (Ausschluss der Annahme als Doktorand:in, Ausschluss der Zulassung zum Promotionsverfahren, Abbruch des Promotionsverfahrens und Rücknahme des erlangten Grades wegen Täuschungen gemäß §21) bekannt ist.
5. keine wissenschaftsbezogenen strafrechtlichen Verurteilungen, Disziplinarmaßnahmen oder anhängige Disziplinarverfahren gegen mich eingeleitet worden sind oder vorliegen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift