

Autor*innenerklärung

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Art der Dokumentation: _____

(Präsentation, Poster, Bericht, Liste, Video ...)

Titel der Dokumentation: _____

Datum der Einreichung: _____

Ich gestatte dem Zentrum für Lehrkräftebildung der Universität Münster die Nutzung der von mir eingereichten Praktikumsdokumentation zu folgenden Zwecken

- Weitergabe per E-Mail an interessierte Studierende der Universität Münster
- Veröffentlichung im ZLB-Webauftritt

Die in der Dokumentation enthaltenen Texte und Abbildungen/Aufnahmen unterliegen meiner Verantwortung.

Dass ich meine Einwilligung ohne Angaben von Gründen jederzeit widerrufen kann, ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Studierende*r