

## Erklärung zur Betreuung der Bachelorarbeit

**Ich bin bereit, die Betreuung der bezeichneten Bachelorarbeit zu übernehmen.**

Name, Vorname

Matrikelnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum / Geburtsort

Universitäre E-Mailadresse

Telefonnummer

Thema / Titel der Bachelorarbeit

Titel, Name, Vorname Erstgutachter\*in

Titel, Name, Vorname Zweitgutachter\*in

Ort, **Datum\***

Unterschrift Erstgutachter\*in

Ort, Datum

Unterschrift Zweitgutachter\*in

Heidelberg, \_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Prüfungsamts

**\* Das hier niedergeschriebene Datum stellt entsprechend § 20 der Prüfungsordnung vom 16.07.2024 der Universität Heidelberg für den Bachelorstudiengang Gerontologie, Gesundheit und Care den Beginn der Bearbeitungszeit der Bachelorarbeit dar!  
Fehlt das Datum, kann keine Zulassung erfolgen!**