



**Katholische Hochschule  
für Sozialwesen Berlin**

An die  
Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin  
Frau Prof. Dr. Petra Mund  
Köpenicker Allee 39-57  
10318 Berlin

### **Teilnahmeerklärung – Preise für herausragende Abschlussarbeiten**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

bevorzugte E-Mailadresse  
für den weiteren Kontakt: : \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift

- bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner gemachten Angaben sowie die Echtheit aller digitalen und in Papierform übermittelten Nachweise. Mir ist bekannt, dass bei falschen Angaben die Förderung widerrufen werden kann und ggf. bereits erhaltene Mittel zurückzuzahlen sind.
- erkläre ich mich im Falle der Auszeichnung damit einverstanden, dass meine Abschlussarbeit in der Schriftenreihe „Young Academics: KHSB-Schriften zur gesellschaftlichen Teilhabe“ veröffentlicht wird. Zudem bestätige ich, dass ich dazu bereit bin, im Falle meiner Auszeichnung und Annahme des Preises, mich am Publikationsprozess zu beteiligen und im Zuge dessen zusätzliche Zeit in z.B. die Überarbeitung meiner eigenen Abschlussarbeit hinsichtlich entsprechender Vorgaben des Verlags für die Veröffentlichung zu investieren.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in