**Betreuungszusage für Caspar-David-Friedrich-Stipendium**

gemäß Landesgraduiertenförderungsgesetz § 2a, Nummer 4

Hiermit bestätige ich Prof. Dr./Prof. Dr.-Ing.

Vorname, Nachname (bitte in Druckschrift)

dass ich Herrn/Frau

Vorname, Nachname (bitte in Druckschrift)

ab beim künstlerischen Entwicklungsvorhaben zu folgendem Thema:

als [ ]  Erstbetreuer/in

 [ ]  Zweitbetreuer/in

betreuen werde.

Datum Unterschrift Betreuer/in

Für Rücksprachen:

**Beratung zu Bewerbungsverfahren und Formalitäten:**

Hochschule Wismar

Prof. Dipl.-Des. Stephan Schulz

Tel.: 03841 753–7183

E-Mail: stephan.schulz@hs-wismar.de