

**Antrag zur Genehmigung  
der Betreuung einer Bachelorarbeit  
„CLUSTER WEST“**

(Lehramt Sekundarstufe / Allgemeinbildung – Mbl. 48. Stück vom 21.06.2021)

Name: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
Studium: \_\_\_\_\_ Studienkennzahl: \_\_\_\_\_  
Moz-Mail: \_\_\_\_\_@stud.moz.ac.at Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ich beabsichtige meine wissenschaftliche Bachelorarbeit zu dem  
Thema/Arbeitstitel \_\_\_\_\_

unter der **Betreuung von** \_\_\_\_\_  
im Rahmen der Lehrveranstaltung „**SEMINAR BACHELORARBEIT**“  
zu schreiben und bitte um Genehmigung.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der\*des Studierenden

Ich erkläre mich damit einverstanden, die genannte Bachelorarbeit der\*des Studierenden zu betreuen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Betreuerin\*des Betreuers

---

*Die Liste der betreuungsberechtigten Lehrenden für die wissenschaftliche Bachelorarbeit ist auf der Homepage der Universität Mozarteum Salzburg abrufbar. (Link: Universität Mozarteum - Studium – Service & Support – Allgemeine Downloads – Abschlussarbeiten - Betreuung wissenschaftlicher Arbeiten)*

**Sprache:**  Deutsch

---

**HINWEIS:** Genehmigung Studiendirektor

Das Thema und die Betreuerin\*der Betreuer werden genehmigt.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Studiendirektors

Ihre angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Universität Mozarteum Salzburg zum Zwecke der Abwicklung des Studiums verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 lit c oder lit e DSGVO). Weitere Datenschutzinformationen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung für Studierende (Mozonline) und der Webseite (siehe QR Code).

