



# Antrag auf Umhabilitation

## Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Geboren am:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Dienstanschrift:

Telefon:

dienstlich

E-Mail:

Privatanschrift:

Telefon:

privat

E-Mail:

## Habilitation

Universität:

Ort:

Datum:

Habilitationsthema:

Fachrichtung:

## Formloser Antragstext

Bitte formulieren Sie hier Ihren formlosen Antrag auf Umhabilitation an den FB20 (Begründung und gewünschtem Habilitationsfach):





## Beizufügende Unterlagen

### Antragsunterlagen Umhabilitation

siehe Formular auf unserer FB20 Homepage

### Habilitationsurkunde

Scan per Mail oder Vorlage des Originals

### Promotionsurkunde

Scan per Mail oder Vorlage des Originals

### Facharztanerkennung

Scan per Mail oder Vorlage des Originals



Mit meiner Unterschrift bestätige ich eidesstattlich, dass alle im Rahmen dieses Antrags auf Umhabilitation eingereichten Unterlagen vollständig und inhaltlich korrekt sind und dass alle weiteren gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in