

## ANMELDUNG ZUR BACHELORARBEIT

---

DEPARTMENT  
INFORMATION UND  
MEDIENKOMMUNIKATION

---

Studiengang

Matrikelnummer

Name

Vorname(n)

HAW Hamburg E-Mail

Telefon

**Bei externen Prüfern bitte weitere Angaben:**

Erstprüfer\*in

Organisation

E-Mail

Zweitprüfer\*in

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

**Hinweis:** Bitte einen Nachweis über die Qualifikation der\*des  
2. Prüfer\*in beifügen, falls es sich hierbei nicht um eine Person oder  
zugelassene\*n Prüfer\*in der HAW Hamburg handelt.

### TITEL DER BACHELORARBEIT

---

Gewünschter Bearbeitungsbeginn:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Allgemeine Prüfungs- und Studienordnung sowie die Fachspezifischen Prüfungs- und Studienordnungen Bibliotheks- und Informationsmanagement bzw. Medien und Information bzw. Medien und Kommunikation in der jeweils gültigen Fassung bekannt sind.

**Ich gebe 2 Exemplare der BA-Arbeit in gebundener Form und 1 Datenträger (USB-Stick) mit dem Inhalt der BA-Arbeit im PDF-Format, spätestens zum Fälligkeitsdatum, ab.**

\* Mit der elektronischen Veröffentlichung der BA-Arbeit erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Datum

Unterschrift

---

#### Wird vom Prüfungsausschussvorsitz ausgefüllt

Beginn BA-Arbeit

Abgabetermin BA-Arbeit

Unterschrift PAV

Verlängerung

---

#### Wird vom Fakultätsservicebüro ausgefüllt

Endgültige Abgabe

Anz. Exemplare / Datenträger

Datum

Unterschrift FSB