

Hochschule Düsseldorf  
PBSA Design  
Prüfungsausschuss  
Münsterstraße 156  
40476 Düsseldorf

## Erklärung einer externen Prüferin/ eines externen Prüfers

Ich, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nachname Vorname Titel

Mailadresse

\_\_\_\_\_

Telefon-/ Mobilnummer

\_\_\_\_\_

übernehme die Funktion eines Zweitprüfers bei der  
Studierenden/dem Studierenden

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nachname Vorname

Matrikelnummer \_ \_ \_ \_ \_

Mir ist bekannt, dass ich für die Tätigkeit kein Honorar erhalte und  
dass mir **keinerlei Kosten**, die mir in diesem Zusammenhang  
entstehen, ersetzt werden.

Im Rahmen der Prüferbestellung ist immer und ausschließlich die  
Qualifikation eines jeden Prüfers durch den Prüfungsausschuss zu  
überprüfen. Bitte schicken Sie eine amtlich beglaubigte Kopie Ihrer  
Urkunde und Ihres Prüfungszeugnisses an das Studienbüro  
Gestaltung.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_