

**Einverständniserklärung über die Teilnahme an Präsenzprüfungen während
der Corona-Zeit**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, an der folgenden Prüfung / Klausur unter Einhaltung der zentralen Vorgaben teilzunehmen.

Prüfung / Klausur (inkl. Datum):

Name: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Erläuterung:

Das Formular ist unterschrieben zur jeweiligen Prüfung mitzubringen oder dem/der Prüfer/in vorab als Scan oder digital unterzeichnet zukommen zu lassen.